

1. При огляді 9-місячної дитини фельдшер виявив зупинку дихання, тривалістю до 30 секунд при крику та плачу, що супроводжувалася ціанозом шкіри обличчя, «півнячим криком». Який із заходів долікарської допомоги слід застосувати?
- A. *Відкрити шпателем рот і подразнити корінь язика
 - B. Скропити обличчя дитини холодною водою
 - C. Покласти дитину на рівну, м'яку поверхню
 - D. Вставити між корінними зубами шпатель, обгорнений бинтом
 - E. Підготувати дитину до люмбальної пункції
2. До фельдшера ФАПу звернувся хворий 35-ти років зі скаргами на підвищення температури тіла до 40° С, остуду, пітливість, виражену слабкість, задишку, серцебиття, біль у горлі під час ковтання, кровоточивість ясен. Об'єктивно: шкіра і видимі слизові оболонки бліді. Пальпуються збільшені лімфатичні вузли - шийні, підщелепні. Пульс - 96/хв., ритмічний, АТ-90/60 мм рт.ст. Живіт м'який, печінка +5 см, нижче краю реберної дуги. Аналіз крові: еритроцити - $1,5 \cdot 10^{12}/л$, гемоглобін - 50 г/л, лейкоцити - $15 \cdot 10^9/л$, бластні клітини - 80%, ШОЕ- 60 мм/год. Який попередній діагноз у хворого?
- A. *Гострий лейкоз
 - B. Хронічний мієлолейкоз
 - C. Гемофілія
 - D. Лімфогранулематоз
 - E. Хронічний лімфолейкоз
3. До фельдшера на ФАП звернувся хворий зі скаргами на підвищення температури тіла до 39-40°С, загальну слабкість, головний біль, набряк та почервоніння правої гомілки. При огляді фельдшер відзначив, що гомілка гіперемована, гіперемія з чіткими контурами у вигляді «географічної мапи». В анамнезі мала місце мікротравма кінцівки. Вкажіть, яке захворювання можна припустити у хворого:
- A. *Бешиха
 - B. Остеомієліт
 - C. Фурункул
 - D. Флегмона
 - E. Карбункул
4. Хворому 50-ти років з набряком легень фельдшер проводить інгаляційне введення кисню. Чим фельдшер зволожується кисень під час проведення оксигенотерапії?
- A. *96° етиловим спиртом
 - B. Перевареною водою
 - C. Дистильованою водою
 - D. 2% розчином натрію гідрокарбонату
 - E. Ізотонічним розчином натрію хлориду
5. До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка, у якої на 10 день захворювання на грип з'явилися носові кровотечі, дрібні крововиливи на слизовій ротової порожнини та шкірі, кровоточивість з ясен. Загальний аналіз крові Нb-110 г/л, кольоровий показник – 0,9, лейкоцити – $7,1 \cdot 10^9/л$, тромбоцити – $90,0 \cdot 10^9/л$, ШОЕ – 18 мм/год. Який попередній діагноз може поставити фельдшер?
- A. *Тромбоцитопенічна пурпура
 - B. Мієломна хвороба
 - C. Системний червоний вовчак
 - D. Гострий лейкоз
 - E. Апластична анемія
6. Фельдшер швидкої допомоги прибув на виклик. У хворого відкритий перелом плеча, ускладнений артеріальною кровотечею. Вкажіть правильний порядок надання невідкладної допомоги:
- A. *Джгут, знеболення, пов'язка, шина

- В. Джгут, шина, знеболення, пов'язка
- С. Шина, знеболення, джгут, пов'язка
- Д. Знеболення, пов'язка, джгут, шина
- Е. Пов'язка, знеболення, джгут, шина

7. Вагітна в терміні 35-36 тижнів звернулася до фельдшера ФАПу. Вагітність перебігала на фоні преєклампсії. Загальний стан середнього ступеню важкості, шкіра бліда, пульс - 98/хв., АТ-140/90 мм рт.ст. Матка збільшена відповідно до строку вагітності, напружена. Спостерігається болючість зліва від дна матки, асиметрія та болючість її при пальпації. Серцебиття плоду - 160-170/хв., глухе. Який імовірний діагноз?

- А. *Передчасне відшарування нормально розташованої плаценти
- В. Загроза передчасних пологів
- С. Загроза розриву матки
- Д. Передлежання плаценти
- Е. Гіпертонія матки

8. До фельдшера на ФАП звернулася мати з 6-місячною дитиною. Мати скаржиться, що у дитини нежить, підвищення температури тіла, сльозотеча, дитина відмовляється від їжі, з'явився висипу на обличчі, шиї. Дитина хворіє 3-ю добу. При огляді: кашель, кон'юнктивіт, світлобоязнь, висип на обличчі, шиї папульозного характеру. Який Ваш діагноз?

- А. *Кір
- В. Скарлатина
- С. Туберкульоз шкіри
- Д. Краснуха
- Е. Менінгококцемія

9. Молода жінка звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на виражений, щільний, блідий набряк обличчя, який не супроводжується свербезом, утруднене дихання, слабкість, нудоту, підвищення температури до 38°C. Стан розвинувся через 30 хвилин після ін'єкції цефаксона. Об'єктивно: на обличчі виражений набряк, очні щілини майже закриті, язик не вміщається в роті. Пульс - 110/хв. АТ- 150/90 мм рт.ст. Як можна оцінити такий стан?

- А. *Набряк Квінке
- В. Колапс
- С. Кропив'янка
- Д. Гіпертонічний криз
- Е. Анафілактичний шок

10. Швидка медична допомога прибула за викликом. Зі слів дружини, з її чоловіком відбувається «щось незрозуміле». Ввечері у нього з'явився неспокій: заглядає під ліжко і стіл, ніби щось шукає, кидається у сторони, накриває голову руками, вдивляється навкруги, до когось звертається з погрозами. Хворий дезорієнтований у часі і просторі, але реагує на своє ім'я. Як називається такий стан?

- А. *Делірій
- В. Істеричний напад
- С. Сомнамбулізм
- Д. Шизофренія
- Е. Онейроїд

11. У дівчинки 9-ти років дратівливість, зміна почерку, порушення ходи. За місяць до цього перенесла ангіну. При огляді м'язова гіпотонія, мимовільні скорочення мимічної мускулатури і пальців рук. Який прояв ревматичного ураження можна припустити?

- А. *Мала хорія
- В. Анулярна висипка
- С. Ревматичний артрит
- Д. Ревматичні вузлики
- Е. Ревмокардит

12. Фельдшера ШМД викликали на місце авто пригоди. Потерпілий скаржиться на біль внизу живота і неможливість рухати ногами. При пальпації визначається болючість в проекції лобкового зрощення, навантаження на вісь посилює біль. Визначається позитивний симптом прилиплої п'яти. Як необхідно виконати транспортну іммобілізацію?

- A. *В положенні «жаби»
- B. Напівсидячи
- C. Лежачи на животі
- D. Лежачи на спині
- E. Стоячи

13. Дитина народилася на 35 тижні гестації. У неї виявлено: мікроцефалію, катаракту та вроджену ваду серця. З анамнезу відомо, що мати під час вагітності перехворіла на інфекцію, яка супроводжувалась плямистою висипкою, збільшенням лімфатичних вузлів та незначною інтоксикацією. Яку інфекцію можна припустити?

- A. *Краснуха
- B. Токсоплазмоз
- C. Герпетична інфекція
- D. Хламідійна інфекція
- E. Цитомегаловірусна інфекція

14. До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 58-ми років, який скаржиться на кашель з виділенням гнійного харкотиння до 200 мл на добу переважно зранку, періодичне підвищення температури. Два рази хворів на пневмонію. Шкіра бліда, акроціаноз, пальці у вигляді «барабаних паличок» нігті – «годинникових скелець». При перкусії над легеньми визначаються ділянки з коробковим та притупленим звуком, при аускультатії чути сухі та різноманітні вологі хрипи. Яку патологію можна припустити в першу чергу?

- A. *Бронхоектатична хвороба
- B. Рак легень
- C. Абсцес легень
- D. Негоспітальна пневмонія
- E. Хронічний бронхіт

15. У хворого на гострий інфаркт міокарда, якого бригада ШМД транспортує у лікарню, виник приступ ядухи, з'явилися: інспіратор- на задишка, кашель з пінистим, кров'янистим харкотинням, стан тяжкий, шкіра бліда. Пульс - 100/хв., ритмічний. Над легеньми - вологі середньопухирчасті хрипи. Яке ускладнення виникло у хворого?

- A. *Набряк легень
- B. Кардіогенний шок
- C. Тромбоемболія легеневої артерії
- D. Легенева кровотеча
- E. Негоспітальна пневмонія

16. Фельдшера ФАПу викликали до хворого зі скаргами на загальну слабкість, переймо-подібний біль у животі, підвищення температури тіла до 39,5°C, водянисті випороження зеленуватого кольору з домішками слизу. Такі симптоми свідчать про:

- A. *Сальмонельоз
- B. Черевний тиф
- C. Ешерихіоз
- D. Дизентерію
- E. Холеру

17. На ФАПі фельдшер оглядає дитину віком 2 тижні, яка народилася доношеною з масою тіла 3400 г. Скарги матері на сухість шкіри, набряки рук, обличчя, уповільнення рухів та смоктання. При огляді: рот напіввідкритий, збільшений язик та губи, під час плачу грубий голос. Вкажіть імовірне захворювання:

- A. *Гіпотиреоз

- В. Гіпертиреоз
- С. Епідемічний зуб
- Д. Затримка внутрішньоутробного розвитку плода
- Е. Дифузний токсичний зуб

18. Назвіть комплекс санітарно-гігієнічних та протиепідемічних заходів, спрямованих на знищення гризунів в медичних закладах:

- А. *Дератизація
- В. Детермінація
- С. Дезінсекція
- Д. Дезінфекція
- Е. Деконтамінація

19. Фельдшера ФАПУ викликали до хворого, який скаржиться на сильний розпираючий біль в лівій гомілці. При обстеженні гомілка набрякла, холодна на дотик, шкіра вкрита бурими плямами. Шовкова лігатура, зав'язана довкола гомілки, швидко врізається в шкіру. Під час пальпації відзначається крепітація, рани виділяються пухирці газу, краї рани мають вигляд «вареного м'яса». Встановіть попередній діагноз:

- А. *Газова гангрена нижньої кінцівки
- В. Ендартеріт судин нижньої кінцівки
- С. Волога гангрена нижньої кінцівки
- Д. Тромбофлебіт вен нижньої кінцівки
- Е. Правець

20. Жінка 24-х років з'явилась на прийом до фельдшера ФАПУ зі скаргами на біль в правій здухвинній ділянці, нудоту, одноразове блювання. Температура тіла - 37,3°C, захворіла 5 годин назад. Об'єктивно: живіт симетричної форми, бере участь в диханні, при пальпації біль в правій здухвинній ділянці, захисне напруження м'язів, позитивні симптоми Щоткіна-Блюмберга, Сітковського. Пульс - 92/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст. Який попередній діагноз?

- А. *Гострий апендицит
- В. Гостра кишкова непрохідність
- С. Гострий аднексит
- Д. Гострий холецистит
- Е. Гострий панкреатит

21. Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнта додому. Пацієнт скаржиться на зниження апетиту, тяжкість у надчеревній ділянці і правому підребер'ї, блювання, здуття живота, слабкість. Об'єктивно: на шкірі обличчя і спини «судинні зірочки» долоні гіперемовані, живіт різко збільшений, навколо пупка венозна сітка у вигляді «голови медузи». Фельдшер запідозрив у пацієнта:

- А. *Цироз печінки
- В. Хронічний гепатит
- С. Хронічний холецистит
- Д. Хронічний панкреатит
- Е. Хронічний гастрит

22. Хворий 15-ти років звернувся до фельдшера ФАПУ зі скаргами на слабкість, знижений апетит, шкірну сверблячку. Захворювання почалося із загального нездужання, погіршення апетиту, підвищення температури. Через 3 дні з'явилась нудота, двічі блювання, зник апетит. На 6-й день хвороби потемнішала сеча, знебарвився кал, з'явився сверблячка, жовтяниця склер і шкіри. При огляді хворого: температура тіла - 37,2°C, жовтяниця склер і шкіри. Пульс - 72/хв., АТ- 100/60 мм рт.ст. Печінка щільна, болюча, збільшена. Вкажіть діагноз:

- А. *Вірусний гепатит А
- В. Вірусний гепатит В
- С. Харчова токсикоінфекція
- Д. Лептоспіроз, жовтянична форма

Е. Загострення хронічного холециститу

23. Чоловік 40-ка років скаржиться на напади лихоманки через кожні 3 дні, трясучий озноб, різке підвищення температури до 39- 40°C, через 6-8 годин сильне потовиділення. Після тривалого сну відчуває себе задовільно. Об'єктивно: збільшені печінка і селезінка. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. *Малярія
- В. Висипний тиф
- С. Туляремія
- Д. ГРВІ
- Е. Грип

24. Ви працюєте фельдшером сімейної амбулаторії. Пацієнту, який страждає на закріп та загострення геморою, призначена олійна клізма. Що потрібно підготувати для виконання процедури?

- А. *50-100 мл соняшникової олії t° - 37-38° С
- В. 50-100 мл 20% розчину магнію сульфату t° 37-38°С
- С. 300-500 мл вазелінової олії t° - 40-42°С
- Д. 200-300 мл 40% розчину глюкози t° - 38 40° С
- Е. 200-300 мл конопляної олії t° -18-20°С

25. На ФАП звернувся хворий зі скаргами на постійний ниючий біль в правому підребер'ї, пов'язаний з прийомом їжі, загальну слабкість. Об'єктивно: шкіра жовтушного кольору. Живіт м'який, болючий в правому підребер'ї, печінка виступає з-під правого краю реберної дуги на 2 см, при пальпації болюча. Яке захворювання можна припустити?

- А. *Хронічний гепатит
- В. Хронічний холецистит
- С. Хронічний панкреатит
- Д. Хронічний гастрит
- Е. Жовчнокам'яна хвороба

26. Фельдшер проводить санітарно-освітню лекцію на підприємстві з питань профілактики онкозахворювань. Що повинен відповісти фельдшер на питання: «Як часто жінка повинна проводити самообстеження молочних залоз?»

- А. *1 раз на місяць
- В. 1 раз на рік
- С. 2 рази на рік
- Д. 2 рази на тиждень
- Е. 1 раз на тиждень

27. Ви фельдшер ФАПу. При обстеженні вагітної встановили: положення плода позовжне, ІІ позиція, задній вид, головне передлежання. Термін вагітності 30 тижнів. Де, на Вашу думку, найкраще буде прослуховуватись серцебиття плода?

- А. *Справа, нижче пупка
- В. Зліва, вище пупка
- С. Зліва, нижче пупка
- Д. На рівні пупка
- Е. Справа, вище пупка

28. Фельдшера ФАПу викликали до пацієнта 48-ми років з діагнозом виразкова хвороба шлунка. Вдома виникло блювання, виділилося до 2-х літрів «кавової гущі». Випорожнення «мелена» вмістом до 1 л. Об'єктивно: шкіра холодна, бліда. АТ- 80/40 мм рт.ст., ЧСС- 132/хв., ЧД- 24/хв., ЦВТ- 0 мм рт.ст. Вкажіть причину гіпотонії:

- А. *Гіповолемічний шок
- В. Анафілактичний шок
- С. Кардіогенний шок

- D. Гостре отруєння
- E. Перфорація виразки шлунку

29. Хворий 28-ми років звернувся на ФАП зі скаргами на сильний головний біль, нудоту, блювання, мовні розлади, порушення слуху, смаку, підвищення температури до 39°C , загальну слабкість. В анамнезі: гнійний отит. В неврологічному статусі: сенсорна афазія, нюхові, слухові, смакові галюцинації. В крові: лейкоцитів - $30 \cdot 10^9/\text{л}$, швидкість осідання еритроцитів - 42 мм/год. Що можна діагностувати у хворого?

- A. *Абсцес головного мозку
- B. Неврит
- C. Менінгіт
- D. Радикуліт
- E. Мозковий інсульт

30. Фельдшер ФАПу оглядає дитину 6-ти років зі скарлатиною. Перевіряє симптом «щипка». Про що свідчить позитивний симптом?

- A. *Про підвищену ламкість судин шкіри
- B. Це фізіологічний стан шкіри
- C. Про гіпертонус периферичних судин
- D. Про гіпотонус периферичних судин
- E. Про знижений тургор шкіри

31. Фельдшер ШМД транспортує до пологового стаціонару вагітну 28-ми років зі скаргами на кров'янисті виділення зі статевих шляхів, болючість у ділянці дна матки. Термін вагітності 38 тижнів. При обстеженні: вагітна бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., пульс - 94/хв., матка в гіпертонусі, у ділянці дна матки - болюче випинання; виділення зі статевих шляхів кров'янисті, незначні; частота серцевих скорочень плода - 104/хв., тони приглушені. Назвіть метод розродження, який показаний у даному випадку:

- A. *Кесарів розтин
- B. Накладання вихідних акушерських щипців
- C. Пологи через природні статеві шляхи
- D. Накладання порожнинних акушерських щипців
- E. Вакуум-екстракція плода

32. Фельдшер швидкої допомоги оглядає дитину зі стенозуючим ларинготрахеїтом. Які симптоми характерні для цього захворювання?

- A. *Гавкаючий кашель, захриплість голосу, інспіраторна задишка
- B. Бігональний кашель, бронхофонія
- C. Нападopodobний кашель, апное
- D. Зниження тиску, брадикардія, неспокій
- E. Експіраторна задишка, шумне дихання, здуття грудної клітки

33. До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 48-ми років зі скаргами на пронос (15-20 разів на добу), блювання, слабкість, спрагу, сухість у роті. Зі слів пацієнта, захворювання почалося напередодні раптово з проносу без болю в животі, потім приєдналось блювання. Шкіра бліда, суха, голос осиплий, тахіпное, тахікардія, температура тіла - $35,8^{\circ}\text{C}$. Фекалії, блювотні маси водянисті, нагадують рисовий відвар. Вкажіть попередній діагноз:

- A. *Холера
- B. Ешерихіоз
- C. Шигельоз
- D. Харчова токсикоінфекція
- E. Сальмонельоз

34. На ФАПі внаслідок передчасних стрімких пологів народилася дитина з масою тіла 1900 г. Стан дитини важкий, крик слабкий, монотонний, відзначається вибухання великого та малого тім'ячок, тремор підборіддя, кінцівок, періодично спостерігається судомна готовність.

Який стан слід діагностувати?

- A. *Внутрішньочерепна пологова травма
- B. Асфіксія новонародженого
- C. Незрілість центральної нервової системи
- D. Гіпокальціємічний синдром
- E. Внутрішньоутробне інфікування

35. У складі бригади ШМД Ви надаєте допомогу чоловіку, який впав з висоти 3 метри. Скаржитися на біль у грудній клітці, задишку. Аускультативно відсутнє дихання у правій половині грудної клітки, там же при перкусії тимпанічний звук. В якому положенні необхідно транспортувати потерпілого?

- A. *Напівсидячи
- B. На правому боці
- C. На спині
- D. На животі
- E. На лівому боці

36. Чоловіку 51 рік, звернувся на ФАП зі скаргами на біль в горлі, що посилюється під час ковтання, загальну слабкість, головний біль, високу температуру тіла. При фарингоскопії на гіперемованій і набряклій слизовій оболонці мигдаликів відзначаються жовтувато-білі крапки розміром з голівку шпильки. Визначте діагноз:

- A. *Фолікулярна ангіна
- B. Лакунарна ангіна
- C. Катаральна ангіна
- D. Дифтерія глотки
- E. Виразково-плівчаста ангіна

37. Під час огляду пацієнта 64-х років фельдшер ШМД визначив, що частота пульсу у пацієнта становить 92/хв. Як характеризувати таку частоту серцевих скорочень?

- A. *Тахікардія
- B. Брадикардія
- C. Гіпотонія
- D. Норма
- E. Аритмія

38. Дитина 5-ти років тиждень тому перехворіла на ГРВІ. На 8-й день стан дитини погіршився, знову підвищилася температура тіла до 39°C, з'явився кашель. При огляді: стан дитини середньої важкості, периоральний ціаноз, задишка змішаного типу - 45/хв. Дитині був встановлений діагноз: гостра пневмонія.

При проведенні суб'єктивного обстеження, які дані будуть найбільш інформативними?

- A. *Крепітуючі хрипи, вкорочення перкуторного звуку у ділянці ураження
- B. Великопухирчасті хрипи, ясний легеневий звук
- C. Везикулярне дихання, ясний легеневий звук
- D. Пуерильне дихання, коробковий відтінок перкуторного звуку
- E. Великопухирчасті хрипи, тимпаніт

39. Фельдшера швидкої допомоги, викликали до чоловіка 42-х років, який внаслідок ДТП отримав травми і перелом. Перелом якої з кісток отримав потерпілий, якщо фельдшер іммобілізував три суглоба?

- A. *Плечової
- B. Надколінка
- C. Великогомількової
- D. П'яркової
- E. Променевої

40. Фельдшер ШМД приїхав на виклик до хворого 26-ти років, який скаржитися на ви-

ділення під час кашлю червоної крові. Об'єктивно: шкіра бліда, частота дихальних рухів - 28/хв., пульс - 96/хв., АТ- 90/60 мм рт.ст. Яке ускладнення може припустити фельдшер?

- A. *Легенева кровотеча
- B. Ексудативний плеврит
- C. Колапс
- D. Пневмоторакс
- E. Серцева астма

41. До фельдшера ФАПУ звернулася дівчина 16-ти років зі скаргами на переймоподібний біль внизу живота, нудоту, блювання, діарею, головний біль, що з'являються в перший день менструації. Встановіть діагноз:

- A. *Альгодисменорея
- B. Посткастраційний синдром
- C. Вірильний синдром
- D. Передменструальний синдром
- E. Мастопатія

42. Швидка допомога прибула на виклик до пацієнта 60-ти років, який скаржиться на інтенсивний, пекучий біль за грудиною, який триває більше 30 хвилин і не знімається нітроглицерином та іррадіює в обидві руки та нижню щелепу, супроводжується страхом смерті. Стан хворого тяжкий, свідомість ясна, шкіра бліда з акроціанозом, вкрита холодним липким потом. Тони глухі, пульс - 92/хв., малого наповнення, ритмічний. АТ- 60/30 мм рт.ст. На ЕКГ: ознаки Q-інфаркту. Розвиток якого ускладнення спостерігається у пацієнта?

- A. *Кардіогенний шок
- B. Серцева астма
- C. Гострий перикардит
- D. Гостре порушення серцевого ритму
- E. набряк легенів

43. Фельдшер ШМД прибув на виклик до дитини 3-х років, яка хворіє на ГРВІ. Раптово вночі стан значно погіршився, дитина неспокійна, плаче, з'явився гавкаючий кашель, осиплість голосу. Дихання часте, його чути на відстані. Що з дитиною?

- A. *Гострий стенозуючий ларинготрахеїт
- B. Гострий бронхіт
- C. Асмастичний стан
- D. Ангіна
- E. Пневмонія

44. Працівник виробництва впав з п'ятиметрової висоти. Фельдшер здоров'я пункту прибув на місце події. Потерпілий без свідомості, дихання поверхнєве, з носа і вух витікає рожева рідина. Що з потерпілим?

- A. *Перелом основи черепа
- B. Перелом склепіння черепа
- C. Перелом нижньої щелепи
- D. Перелом кісток носа
- E. Перелом верхньої щелепи

45. При відвідуванні вдома фельдшером дитини 7-ми місяців мама поскаржилася на зригування у дитини, випорожнення 6-8 разів на добу, кашкоподібні, рідкі, з білими грудочками. Об'єктивно: температура - 36,6°C, язик з білим нальотом. Для якого захворювання характерні дані симптоми?

- A. *Гострий розлад травлення функціонального походження
- B. Сальмонельоз
- C. Дизентерія
- D. Колі-інфекція
- E. Ротавірусна інфекція

- 46.** Фельдшер після проведення проби Манту дітям 7-ми років перед ревакцинацією БЦЖ повинен знати, що інтервал між проведенням проби Манту і ревакцинацією має становити:
- A. *Не менше ніж 3 дні і не більше ніж 2 тижні
 - B. Не менше ніж 3 дні і не більше ніж 3 тижні
 - C. Не менше ніж 1 день і не більше ніж 3 тижні
 - D. Не менше ніж 2 дні і не більше ніж 3 тижні
 - E. Не менше ніж 2 дні і не більше ніж 2 тижні
- 47.** В приймальне відділення лікарні надійшов пацієнт з гострою затримкою сечі. Фельдшер приготував все необхідне для катетеризації сечового міхура. Чим слід обробити катетер перед введенням його в сечівник?
- A. *Стерильна вазелінова олія
 - B. Гліцерин
 - C. Антисептичний розчин
 - D. Вазелін
 - E. Розчин фурациліну
- 48.** У дитини 10-ти років після фізичного навантаження з'явилися загальна слабкість, тремтіння кінцівок, поверхневе дихання, підсилене потовиділення, відчуття голоду. З анамнезу відомо, що дитина хворіє на цукровий діабет, отримує ін'єкції за індивідуальною схемою. Які першочергові дії фельдшера в цьому випадку?
- A. *Дати дитині перорально будь-які «швидкі» вуглеводи
 - B. Дати випити води
 - C. Дати понюхати нашатирний спирт
 - D. Провести оксигенотерапію
 - E. Покласти дитину на кушетку
- 49.** Після проведення передстерилізаційної обробки медичних інструментів фельдшер провів фенофталеїнову пробу. Через 30 секунд з'явилось рожево-фіолетове забарвлення. Які подальші дії фельдшера?
- A. *Повторне промивання проточною водою
 - B. Висушування інструментів в сухожаровій шафі
 - C. Повторна дезінфекція інструментів
 - D. Повторення усіх етапів передстерилізаційної очистки
 - E. Повторне занурювання в миючий розчин
- 50.** Під час маніпуляції на незахищену шкіру рук фельдшера потрапила кров пацієнта. Вкажіть, які заходи необхідно провести для обробки рук:
- A. *Промити проточною водою з милом
 - B. Обробити 6% розчином перексиду водню, помити з милом
 - C. Обробити 1% розчином хлораміну, помити з милом, знову обробити хлораміном
 - D. Помити руки з милом, обробити 3% розчином перексиду водню
 - E. Обробити 1% розчином хлораміну, помити з милом
- 51.** Пацієнт скаржитья фельдшеру ФАПУ на слабкість, серцебиття, задишку, заїди у кутках рота, випадіння волос, спотворення смаку, нюху, утруднення ковтання сухої твердої їжі. Шкіра бліда з зеленуватим відтінком, суха, язик червоний з атрофією сосочків. У клінічному аналізі крові мікроцитоз, анізоцитоз. Яке захворювання можна припустити у хворого?
- A. *Залізодефіцитна анемія
 - B. Гіпотиреоз
 - C. В12-дефіцитна анемія
 - D. Гостра лейкемія
 - E. Гемолітична анемія

- 52.** Фельдшер ШМД супроводжує дитину 5-ти днів з внутрішньочерепною пологовою травмою у відділення реанімації. Раптово у дитини з'явилися симптоми асфіксії III ступеня. Фельдшер почав проводити серцево-легеневу реанімацію. Яке співвідношення частоти вдихів і натискань на грудину повинно бути у даному випадку?
- A. *На 2 вдиха 30 натискань
 - B. На 1 вдих 1 натискання
 - C. На 1 вдих 30 натискань
 - D. На 2 вдиха 10 натискань
 - E. На 2 вдиха 15 натискань
- 53.** В приймальне відділення надійшла дитина у важкому стані. Шкіра бліда, температура тіла - 39°C. На сідницях, стегнах, гомілках - поодинокі геморагічна висипка. Слизові оболонки ціанотичні. ЧД- 56/хв. Тони серця ритмічні, послаблені, ЧСС- 160/хв. Протягом 30 хвилин висипка на шкірі поширилася, збільшилася в розмірах. Про яке захворювання слід думати?
- A. * Менінгококова інфекція
 - B. Вітряна віспа
 - C. Кір
 - D. Краснуха
 - E. Скарлатина
- 54.** До ФАПу був доставлений чоловік 60-ти років у коматозному стані. Зі слів родичів після емоційного перенапруження відчув сильний головний біль, втратив свідомість, було блювання. В анамнезі: гіпертонічна хвороба. При огляді: АТ- 210/110 мм рт.ст., шкіра обличчя гіперемована, права щока «парусить» права рука звисає «нагайкою» розбіжна косоокість, ригідність потиличних м'язів. Який найбільш імовірний діагноз?
- A. *Геморагічний інсульт
 - B. Ішемічний інсульт
 - C. Гіпертонічна енцефалопатія
 - D. Епілептичний напад
 - E. Менінгіт
- 55.** Фельдшера швидкої допомоги викликали до пацієнта 48-ми років, що скаржиться на одноразове блювання, здуття живота, сильний біль у поперековій ділянці справа, що іррадіює в статеві органи, живіт, часте болюче сечовипускання. Об'єктивно: хворий неспокійний, стогне, шкіра бліда, вкрита рясним потом. РБ- 90/хв. АТ-140/90 мм рт.ст., симптом Пастернацького позитивний справа. Поставте найімовірніший діагноз:
- A. *Ниркова колька
 - B. Кишкова колька
 - C. Гострий апендицит
 - D. Кишкова непрохідність
 - E. Печінкова колька
- 56.** Фельдшер ФАПу поставив діагноз інфаркт міокарда. Які препарати він використовує для профілактики тромбоемболічних ускладнень при інфаркті міокарда?
- A. *Гепарин
 - B. Дофамін
 - C. Новокаїнамід
 - D. Строфантин
 - E. Лідокаїн
- 57.** На ФАП звернулася хвора 48-ми років зі скаргами на рясну кровотечу зі статевих шляхів після затримки місячних протягом 5 місяців, слабкість, запаморочення. Об'єктивно: шкірні покриви бліді, тахікардія. При гінекологічному обстеженні: тіло матки нормальних розмірів, безболісне, рухоме; придатки з обох боків не визначаються. Який імовірний діагноз?
- A. *Дисфункціональна маткова кровотеча
 - B. Міома матки

- C. Рак шийки матки
- D. Внутрішній ендометріоз
- E. Перервана маткова вагітність

58. У дитини 2-х років температура тіла - 39°C, слизова ротової порожнини гіперемована, з білувато-жовтими бляшками оточеними червоною облямівкою. Вкажіть найбільш імовірний орієнтовний діагноз:

- A. *Афтозний стоматит
- B. Катаральний стоматит
- C. Кандидозний стоматит
- D. Виразковий стоматит
- E. Ангулярний стоматит

59. Вагітна звернулась на ФАП до фельдшера зі скаргами на головний біль, нудоту, 2 тижні тому з'явилися набряки на ногах. Об'єктивно: вагітна збуджена, АТ-180/110 мм рт.ст. на правій руці, а на лівій - 175/105 мм рт.ст. Рс - 88/хв. Матка в тонусі, дно її на 2 п/п вище пупка. ЧСС- 160/хв. Яке імовірне ускладнення виникло?

- A. *Прееклампсія тяжкий ступінь
- B. Гіпертонічний криз
- C. Набряки під час вагітності
- D. Ранній гестоз вагітних
- E. Прееклампсія легкий ступінь

60. Хворий 36-ти років звернувся до фельдшера зі скаргами на гострий біль в животі, який виникає через 30 хвилин після прийому їжі. Апетит збережений, але через появу болю після їжі хворий обмежує її прийом. Хворіє протягом декількох років, погіршення стану відзначає в осінньо-весняний період. Об'єктивно: загальний стан задовільний. Легені та серце без патології. Язик обкладений білим нальотом. При пальпації живота відзначається болючість в епігастральній ділянці. Ваш діагноз:

- A. *Виразкова хвороба шлунка
- B. Хронічний панкреатит
- C. Хронічний ентерит
- D. Хронічний холецистит
- E. Виразкова хвороба дванадцятипалої кишки

61. Фельдшер ФАПу при обстеженні вагітної, яку треба взяти на облік, встановив: термін вагітності 30 тижнів, положення плода поздовжнє, І позиція, передній вид, головне передлежання. Розміри тазу: 24-26-28-18. При піхвовому дослідженні мис досягається, діагональна кон'югата 11 см. Про який таз йдеться?

- A. *Загальнорівномірнозвужений таз
- B. Нормальний таз
- C. Плоскорохігичний таз
- D. Простий плоский таз
- E. Загальнозвужений плоский таз

62. Фельдшера ШМД викликали до дитини 7- ми років. У дитини підвищена температура тіла, головний біль, блідість шкіри, периоральний ціаноз, відсутність апетиту, незначний біль у горлі. Дитина скаржиться на біль в животі, декілька раз було блювання. Різко виражений набряк мигдаликів та м'яких тканин ротоглотки. На поверхні мигдаликів наліт фіброзного характеру, плівчастий, щільний, брудно-сірого кольору який не знімається шпателем. Вкажіть попередній діагноз:

- A. *Дифтерія мигдаликів
- B. Стоматит
- C. Дифтерія гортані
- D. Фолікулярна ангіна
- E. Скарлатина

- 63.** При проведенні огляду ротової порожнини у новонародженої дитини фельдшер ФАПу помітив білий наліт на слизовій оболонці рота та язичі. Наліт нагадує молоко, що зіслося. Який найбільш імовірний збудник міг спричинити дане захворювання?
- A. **Candida albicans*
 - B. *Echerichia coli*
 - C. *Clostridium perfringens*
 - D. *Streptococcus haemolyticus*
 - E. *Staphylococcus aureus*
- 64.** Бригаду ШМД викликали до чоловіка 37-ми років, який хворіє на інсулінозалежний цукровий діабет. Перехворів на ангіну, після чого посилилась спрага, з'явилася нудота, блювання, біль в животі, сонливість. Вночі втратив свідомість. Об'єктивно: пульс - 125/хв., АТ-80/45 мм рт.ст. Шкіра суха. Шумне дихання. Язик сухий. Печінка +4 см. Глюкоза крові - 28 ммоль/л. Яке ускладнення основного захворювання виникло у хворого?
- A. *Кетоацидотична кома
 - B. Уремична кома
 - C. Гіперлактацидемічна кома
 - D. Гіперосмолярна кома
 - E. Печінкова кома
- 65.** До ФАПу доставлено жінку 42-х 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. Фізіологічний розчин
 - C. 5% розчин глюкози
 - D. Розчин Рінгера-Локка
 - E. Розчин альбуміну
- 66.** Фельдшера ФАПу викликали до хворого 63-х років, який скаржиться на сильний оперізуючий біль у верхній частині живота, нудоту, багаторазове блювання. При пальпації живота хворого фельдшер виявив різкий біль в епігастрії і лівому підребер'ї, позитивний симптом Мейо-Робсона. Який попередній діагноз?
- A. *Гострий панкреатит
 - B. Гострий апендицит
 - C. Перфоративна виразка шлунка
 - D. Гостра кишкова непрохідність
 - E. Гострий холецистит
- 67.** Фельдшер ФАПу спостерігає за дитиною 5-ти років, хворою на гемофілію. Після травми розвинулася кровотеча, яка не зупиняється. Дитина бліда, акроціаноз, кінцівки холодні, АТ-60/30 мм рт.ст. З яким діагнозом госпіталізуєте дитину?
- A. *З геморагічним шоком
 - B. З гострою наднирковою недостатністю
 - C. З гострою серцевою недостатністю
 - D. З травматичним шоком
 - E. З гострою нирковою недостатністю
- 68.** Фельдшер ФАПу призначив пацієнту 36-ти років внутрішньом'язово пеніцилін по 500000 ОД 4 рази на добу. Готуючись до виконання ін'єкції, він ввів у флакон з 1000000 ОД пеніциліну 5 мл 0,9% хлориду натрію. Скільки мл розчину пеніциліну він повинен набрати в шприц для ін'єкції?
- A. *2,5 мл
 - B. 10 мл
 - C. 5 мл
 - D. 2 мл

Е. 1 мл

69. Хвора 29-ти років доставлена бригадою швидкої допомоги в стаціонар зі скаргами на гострий біль внизу живота, блювання. При огляді: живіт помірно здутий, симптом Щоткіна-Блумберга - позитивний. Пульс - 88/хв., температура тіла - 37°C. При бімануальному дослідженні: тіло матки щільне, не збільшене, рухоме, не болюче, справа та спереду від матки пальпується утворення 10x10 см, тугоеластичної консистенції, різко болюче при зміщенні, зліва додатки не визначаються, виділення слизові. Який найімовірніший діагноз?

- А. *Перекрут ніжки пухлини яєчника
- В. Ниркова колька
- С. Кишкова непрохідність
- Д. Гостре запалення придатків матки
- Е. Апоплексія яєчника

70. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт 30-ти років зі скаргами на біль в литкових м'язах при ходьбі, мерзлякуватість стоп, порушення чутливості, відчуття повзання мурашок. Вважає себе хворим протягом 2 років. В анамнезі відмороження кінцівок. Курить, зловживає алкоголем. При обстеженні: шкіра стоп холодна на дотик, пульсація на артеріях стоп відсутня, на підколінній та стегновій - виразна. Поставте попередній діагноз:

- А. *Облітеруючий ендартеріт
- В. Гострий артеріальний тромбоз
- С. Облітеруючий атеросклероз
- Д. Хвороба Рейно
- Е. Гострий флеботромбоз

71. Під час піхвового дослідження у роділлі встановлено: шийка матки згладжена, відкриття 7 см. Плодовий міхур відсутній, голівка притиснута до входу в малий таз. Визначається передній кут великого тім'ячка, надперенісся, надбрівні дуги, очні западини. Визначте передлежання плода:

- А. *Лобне передлежання
- В. Потиличне, передній вид
- С. Передньоголовне передлежання
- Д. Лицьове, задній вид
- Е. Потиличне, задній вид

72. Яке захворювання можна припустити, якщо у вагітної в терміні 20 тижнів скарги на кров'янисті мажучі виділення зі статевих органів з жовтими міхурцями, заповненими рідиною, рухи плода відсутні, матка збільшена до 24 тижнів вагітності?

- А. *Міхурцевий занесок
- В. Багатоплідна вагітність
- С. Передлежання плаценти
- Д. Передчасне відшарування плаценти
- Е. Загроза переривання вагітності

73. Бригада ШМД обслуговує виклик до хлопчика 14-ти років. При обстеженні: свідомість дитини збережена, шкіра бліда, з ціанотичним відтінком. На шкірі правої руки - глибокі опіки. Артеріальний тиск -125/70 мм рт.ст., пульс - 80/хв. Тонічне скорочення м'язів. Перебував біля трансформаторної будки через кілька годин після грози. Вкажіть препарати, які необхідно ввести дитині першочергово:

- А. *Седуксен, димедрол, аміназин
- В. Кордіамін, супрастин, анальгін
- С. Цефазолін, манітол, еуфілін
- Д. Ефедрин, алупент, атропін
- Е. Строфантин, адреналін, тавегіл

74. Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнта 67-ми років, що скаржиться на слабкість, за-

паморочення, блювання темно-коричневого кольору, яке з'явилося дві години тому. Протягом двох місяців зауважує на слабкість, зниження працездатності, відразу до м'ясної їжі. Об'єктивно: стан середньої тяжкості, шкіра бліда. Рс- 96/хв., слабого наповнення. АТ- 75/50 мм рт.ст., живіт м'який. Симптом Щоткіна-Блюмберга негативний. Поставте попередній діагноз:

- A. *Рак шлунку, ускладнений кровотечею
- B. Виразкова хвороба 12-палої кишки, ускладнена кровотечею
- C. Цироз печінки, ускладнений стравохідною кровотечею
- D. Виразкова хвороба шлунку, ускладнена кровотечею
- E. Цироз печінки, ускладнений шлунковою кровотечею

75. До фельдшера ФАПу звернулася пацієнтка 22-х років, яка скаржиться на підвищення температури тіла до 37,4°C, загальну слабкість, пітливість, біль у ліктьових та колінних суглобах «летючого» характеру. Вкажіть для якого захворювання характерні ці скарги:

- A. *Ревматична хвороба
- B. Остеохондроз
- C. Остеоартроз
- D. Подагра
- E. Ревматоїдний артрит

76. На ФАП звернувся хворий зі скаргами на різкий біль шиї, обмеження рухів головою. Об'єктивно: задня поверхня шиї набрякла, синюшного кольору, в центрі щільний, різко болючий інфільтрат з багатьма гнійними вогнищами. Яку фіксує пов'язку необхідно накласти на гнійник?

- A. *Восьмиподібну
- B. Циркулярну
- C. Спиральну
- D. Т-подібну
- E. Пращоподібну

77. До фельдшера на ФАП звернувся пацієнт, який впав з драбини та скаржиться на біль і неможливість ступати на ліву ногу. Об'єктивно: по передній поверхні середньої третини лівої гомілки зяння шкіри з незначною кровотечею. При накладанні пов'язки відчувається крепітація та патологічна рухливість. Що з хворим?

- A. *Відкритий перелом
- B. Вивих
- C. Розрив зв'язок
- D. Закритий перелом
- E. Розтягнення зв'язок

78. Фельдшер ШМД оглядає пацієнта, який постраждав у результаті ДНІ. При огляді: шкірні покриви з ціанотичним відтінком, задишка, по середньоключичній лінії справа в ділянці V міжребер'я - рана, з якої під час видиху виділяється піниста кров. Який Ваш діагноз?

- A. *Відкритий пневмоторакс
- B. Закритий перелом ребер
- C. Клапанний пневмоторакс
- D. Закритий пневмоторакс
- E. Відкритий перелом ребер

79. Повторнородяща, пологи IV строкові, відбулися вдома. Закінчився II період пологів. Через 5 хвилин після народження плода у роділлі почалась кровотеча. Крововтрата - 450 мл, ознак відділення плаценти немає. Яка тактика ведення III періоду пологів?

- A. *Провести ручне відділення та видалення плаценти
- B. Відділити послід зовнішніми прийомами
- C. Провести зовнішній масаж матки
- D. Ввести спазмолітичні засоби

Е. Вести знеболювальні засоби

80. Фельдшера швидкої допомоги викликали до пацієнта, який скаржиться на раптовий, нападоподібний біль у поперековий ділянці справа. Біль іррадіює у статеві органи, стегно. Хворий неспокійний. Симптом Пастернацького різко позитивний справа. Фельдшер підготує для надання невідкладної допомоги:

- А. *Баралгін
- В. Мезатон
- С. Ортофен
- Д. Кордіамін
- Е. Димедрол

81. До фельдшера ФАПУ звернувся хворий 25-ти років, у якого після фізичного перенапруження відзначався «удар в голову» було блювання, короточасна втрата свідомості. Відзначалось психомоторне збудження. В неврологічному статусі: менінгеальний синдром. Ваш попередній діагноз:

- А. *Субарахноїдальний крововилив
- В. Минуще порушення мозкового кровообігу
- С. Геморагічний інсульт
- Д. Ішемічний інсульт
- Е. Менінгіт

82. Після народження плода у роділлі через 10 хвилин з'явилися незначні кров'яністі виділення. Матка відхилилася у бік правого підребер'я, дно її піднялося вище пупка. Як називається ця ознака відшарування плаценти?

- А. *Ознака Шредера
- В. Ознака Штрассмана
- С. Ознака Альфельда
- Д. Ознака Клейна
- Е. Ознака Кюстнера-Чукалова

83. Хворий 43-х років, працівник м'ясокомбінату, захворів раптово. Скаржиться на головний біль, високу температуру, відчуття печіння в очах, біль у м'язах, особливо литкових, попереку, жовтяничний колір шкіри обличчя, темну сечу. Об'єктивно: на губах - герпетичні висипання, пальпуються збільшені печінка та селезінка. Олігурія. Температура тіла - 37,8°C, пульс - 100/хв., АТ- 90/50 мм рт.ст. Для якого захворювання характерні дані клінічні симптоми?

- А. *Лептоспіроз
- В. Вірусний гепатит
- С. Черевний тиф
- Д. Висипний тиф
- Е. Бруцельоз

84. Швидка допомога приїхала на виклик до хворого 52-ти років, який скаржиться на біль за грудиною стискаючого характеру, триває декілька хвилин та іррадіює у ліву руку і під ліву лопатку, оніміння пальців рук. Об'єктивно: хворий має надмірну масу тіла. Пульс - 76/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. тони серця звучні, чисті. На ЕКГ: сегмент БТ нижче ізолінії на 1 мм. Який попередній діагноз?

- А. *Стенокардія
- В. Перикардит
- С. Інфаркт міокарда
- Д. Міокардит
- Е. Кардіоміопатія

85. У хворого з алергічним стенозом гортані медикаментозна терапія була неефективною, стан прогресивно погіршується, і прийнято рішення провести трахеотомію. Який спеціальний

інструментарій необхідно підготувати фельдшеру для проведення трахеостомії?

А. *Однозубий трахеостомічний гачок, рано-розширювач трахеї Труссо, трахеостомічні канюлі

В. Голка Біра, кровоспинний затискач Більрота, корнцанг

С. Троякар, цапки, кровоспинний затискач Микулича

Д. Голка Кассірського, двобічні пластинчасті гачки Фарабефа, ножиці

Е. Голка Дешана, кровоспинний затискач Кохера, скальпель

86. В індивідуальному пологовому залі перебуває роділля. При проведенні зовнішнього акушерського обстеження було визначено: при II прийомі Леопольда - справа від пупка пальпується щільна, округла, балотуюча частина плоду; зліва - м'яка, з нечіткими контурами; при III прийомі - передлегла частина плода відсутня. Визначте розташування плода в порожнині матки:

А. *Поперечне положення, II позиція

В. Поперечне положення, I позиція

С. Повздожнє положення, тазове передлежання, I позиція, передній вид

Д. Повздожнє положення, головне передлежання, I позиція, передній вид

Е. Повздожнє положення, головне передлежання, II позиція, задній вид

87. У пологовій залі перебуває породілля, яка годину тому народила живого доношеного хлопчика вагою 3900 г. Жінка скаржиться на запаморочення, слабкість. Під час огляду: спостерігається блідість шкірних покривів та слизових оболонок, АТ- 100/70 мм рт.ст., Рс- 96/хв., зі статевих шляхів порціями виділяється кров, що утворює згустки. Яке ускладнення виникло у породіллі?

А. *Гіпотонія матки

В. Атонія матки

С. Гіпоплазія матки

Д. Розрив пологових шляхів

Е. Геморагічний шок

88. До фельдшера на ФАП звернулася пацієнтка 42-х років, яка 2 хвилини тому отримала травму розбитим склом під час прибирання в шафі. Об'єктивно: на передньовнутрішній поверхні середньої третини плеча рана 4x0,9 см з рівними краями, з якої витікає яскраво-червона кров пульсуючим струменем. Вкажіть найефективніший метод тимчасової зупинки кровотечі:

А. *Накладання джгута

В. Підвищене положення кінцівки

С. Давляча пов'язка

Д. Тампонада рани

Е. Максимальне згинання в суглобі

89. До фельдшера ФАПу звернувся пацієнт 20-ти років, який скаржиться на загальне нездужання, інтенсивний розпираючий біль у поперековій ділянці, переважно з лівого боку, підвищення температури - 38,9°C, часте болісне сечовипускання. Стан середньої тяжкості. Шкіра звичайного кольору, волога, гаряча на дотик. Пульс - 98/хв., задовільний. АТ- 120/70 мм рт.ст. Різко позитивний симптом Пастернацького зліва. Визначте попередній діагноз:

А. *Гострий пієлонефрит

В. Гострий цистит

С. Хронічний гломерулонефрит

Д. Нирковокам'яна хвороба

Е. Гострий гломерулонефрит

90. Хворий 56-ти років, який тривалий час страждає на виразкову хворобу шлунку, звернувся до фельдшера ФАПу. Останнім часом постійно турбує шлунковий дискомфорт у вигляді втрати апетиту, почуття незадоволення від їжі, розпирання і тяжкість в ділянці шлунку, відрижки. Відзначає зниження маси тіла за місяць до 10 кг. У клінічному аналізі крові анемія.

Яке захворювання можна припустити?

- A. *Малігнізацію виразки шлунку
- B. Загострення виразкової хвороби шлунку
- C. Аліментарне виснаження
- D. Ускладнення виразкової хвороби шлунку кровотечею
- E. Залізодефіцитну анемію

91. Фельдшер ШД виїхав на місце ДТП. Хворий з відкритою травмою грудної клітки та переломом ребер з правого боку. У нього діагностований правобічний пневмоторакс. Хворому терміново показано дренивання плевральної порожнини. Вкажіть місце проведення плевральної пункції:

- A. *2-ге міжребер'я по середньоключичній лінії
- B. Місце найбільшої тупості, визначеної під час перкусії
- C. 6-те міжребер'я по задньопуховій лінії
- D. Проекція плеврального синуса
- E. 7-ме міжребер'я по лопатковій лінії

92. Фельдшер швидкої допомоги прибув на виклик. У потерпілого рвана рана передньої черевної стінки, через яку назовні випали петлі тонкого кишечника та прядка великого сальника. Які дії категорично ЗАБОРОНЕНІ при наданні невідкладної допомоги?

- A. *Вправляти органи що випали
- B. Проводити протишокову терапію
- C. Вводити кровозупинні препарати
- D. Прикладати холод до рани
- E. Накладати асептичну пов'язку

93. Пацієнтка 20-ти років звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на біль внизу живота, підвищення температури до $38,3^{\circ}\text{C}$, гнійні виділення з піхви. З анамнезу: симптоми з'явилися через 5 днів після штучного аборт. Об'єктивно: Ps- 90/хв., АТ- 110/70 мм рт.ст., живіт м'який, болючий у нижніх відділах. При піхвовому дослідженні: матка збільшена у розмірах, м'яка, болюча, придатки без змін, склепіння піхви вільні. Виділення з піхви значні, гноєподібні. Визначте, який діагноз найбільш імовірний:

- A. *Гострий метроендометрит
- B. Гострий аднексит
- C. Неповний аборт
- D. Розлитий перитоніт
- E. Загострення хронічного аднекситу

94. Хворий скаржить на різкій біль у серці, який виник після психоемоційного стресу, іррадіює в ліву руку, під ліву лопатку, триває більше 40 хвилин. Прийом нітрогліцерину ефекту не дає. Хворий збуджений, на обличчі жах смерті. Шкіра бліда, волога, губи ціанотичні. Тони серця приглушені, пульс - 68/хв., АТ-100/60 мм рт.ст. Яке захворювання можна припустити у хворого?

- A. *ІХС, інфаркт міокарда
- B. Набута вада серця
- C. Гостра судинна недостатність
- D. набряк легень
- E. Серцева астма

95. У дитини 9-ти років, яка часто хворіє на респіраторні вірусні інфекції, раптово вночі погіршився стан: з'явився сухий кашель, під час якого мокротиння майже не виділяється, задишка експіраторного характеру з довгим свистячим видихом, який чути на відстані, блідість шкіри з ціанотичним відтінком. Визначте для якого стану характерні дані симптоми?

- A. *Бронхіальна астма
- B. Гострий стенозуючий ларингіт
- C. Кашлюк

- D. Обструктивний бронхіт
- E. Гострий трахеїт

96. Пацієнту 34-х років з діагнозом цукровий діабет фельдшер виконує п/ш введення інсуліну в кількості 20 МО (1 мл інсуліну = 40 МО). Яку кількість інсуліну фельдшер набиратиме в шприц ємністю 2 мл для виконання ін'єкції?

- A. *0,5 мл
- B. 2,0 мл
- C. 1,0 мл
- D. 0,4 мл
- E. 0,2 мл

97. Фельдшер ФАПУ надає допомогу пацієнту 40-ка років, у якого раптово зупинилося дихання, відсутній пульс та АТ, зіниці широкі, не реагують на світло. Йому негайно почали проводити серцево-легеневу реанімацію. Назвіть життєво важливий показник, який свідчить про ефективність реанімації:

- A. *Поява пульсу на сонній артерії
- B. Відсутність свідомості
- C. Блідість шкіри
- D. Розширення зіниць
- E. Відсутність пульсу на магістральних судинах

98. До фельдшера ФАП звернулася пацієнтка, яка скаржиться на біль у правому підребер'ї, що віддає у лопатку, гіркоту та сухість у роті. Симптоми з'являються після вживання жирної, смаженої та гострої їжі протягом останнього року. Стан задовільний, шкіра звичайного забарвлення. Живіт м'який, помірно болісний в ділянці проекції жовчного міхура. Позитивні симптоми Кера, Ортнера та Мюссі. Який імовірний діагноз у пацієнтки?

- A. *Хронічний холецистит в стадії загострення
- B. Хронічний коліт
- C. Хронічний гепатит в стадії загострення
- D. Цироз печінки
- E. Хронічний ентерит

99. Фельдшер ФАПУ прибув на виклик. Роділля 10 хвилин тому народила живу доношену дівчинку. Об'єктивно: послід не народився; при натисканні ребром долоні над симфізом, пуповина не втягується в статеву щілину. Назвіть ознаку відшарування плаценти за автором:

- A. *Ознака Кюстнера-Чукалова
- B. Ознака Штрасмана
- C. Ознака Довженка
- D. Ознака Шредера
- E. Ознака Альфельда

100. У пацієнтки, яка перебуває на лікуванні у терапевтичному відділенні, лікар підозрює цукровий діабет та призначив зібрати аналіз сечі для визначення глюкози. Фельдшер пояснює пацієнтці, що сечу потрібно зібрати:

- A. *Протягом доби
- B. Протягом 3 годин
- C. Свіжовиділену
- D. Протягом 8 годин
- E. Протягом 12 годин

101. До фельдшера ФАПУ звернулася хвора 30-ти років зі скаргами на серцебиття, підвищену дратівливість, плаксивість, тремтіння тіла, загальну слабкість. Температура тіла - 37-37,5°C, пронос, схуднення. В анамнезі: часті нервові перенапруження впродовж 3-х років. Об'єктивно: хвора зниженого живлення. Шкіра волога, тремор пальців рук, екзофтальм. Щитоподібна залоза збільшена, Рs- 115/хв., АТ- 160/70 мм рт.ст., тони серця звучні. Який

найбільш імовірний діагноз?

- A. *Дифузний токсичний зоб
- B. Гіпотиреоз
- C. Хвороба Іценка-Кушинга
- D. Ендемічний зоб
- E. Гіпертонічна хвороба

102. До фельдшера ФАПУ звернулася пацієнтка 50-ти років після приїзду з тривалого відпочинку на морі. Скаржиться на ущільнення шкіри обличчя, шиї, грудей, передпліч, кистей, живота, спини. З'явилися ділянки гіпер- та депігментації. Обличчя - маскоподібне. Характерна форма рота: губи тонкі, зібрані в складки, що направлені до ротової щілини. Кисті рук нагадують «пташину лапу» кінчики пальців бліді, холодні. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- A. * Системна склеродермія
- B. Вузликівий периартеріїт
- C. Ревматична хвороба
- D. Ревматоїдний поліартрит
- E. Системний червоний вовчак

103. Дитині 3-х років проведена внутрішньо- шкірно проба Манту з 2 ТО. Через 72 години фельдшер прозорою пластмасовою лінійкою перевіряє результат туберкулінодіагностики. Діаметр папули становить 3 мм. Визначте результат проведеної проби Манту:

- A. *Сумнівна
- B. Гіперергічна
- C. Позитивна
- D. Загальна реакція
- E. Негативна

104. На прийомі у фельдшера дівчинка 10-ти років. Скарги на підвищення температури тіла до 37,5-38°C, біль в ділянці серця, втомлюваність, серцебиття. На шкірі кільцеподібна еритема. При перкусії серця - ліва межа на 1,5 см назовні від лівої середньоключичної лінії. Тони серця приглушені, грубий систолічний шум над верхівкою. Який діагноз можна поставити?

- A. *Ревмокардит
- B. -
- C. Вроджена вада серця
- D. Неревматичний кардит
- E. Хронічна серцево-судинна недостатність

105. Фельдшер ШМД потрапив на виклик до вагітної жінки, коли у неї розпочався другий період пологів. Фельдшеру доводиться приймати позаклінічні пологи. Вкажіть, коли він повинен починати надавати ручну акушерську допомогу:

- A. *При прорізуванні голівки плода
- B. При вставленні голівки в таз
- C. При зовнішньому повороті голівки
- D. При розгинанні голівки
- E. При врзуванні голівки плода

106. Фельдшера ФАПУ викликали до пацієнта 46-ти років, у якого після фізичного навантаження виник напад болю у правому підребер'ї з іррадіацією в праве плече, нудота, блювання, яке не принесло полегшення, здуття живота. Язик сухий, обкладений жовтим нальотом. Склери субіктеричні. Симптом Ортнера позитивний. Для якого захворювання характерні дані ознаки?

- A. *Жовчної кольки
- B. Ниркової кольки
- C. Гострого гепатиту
- D. Гострого панкреатиту

Е. Гострого гастриту

107. Пацієнтка 23-х років скаржиться фельдшеру на підвищення температури до 38°C, висипання на обличчі, скутість рухів у дрібних суглобах кистей рук, що з'явилися за місяць після тривалого перебування на сонці. Об'єктивно: на щоках визначається еритематозне висипання у вигляді «метелика». Пульс - 88/хв., АТ-110/70 мм рт.ст. Аналіз крові: еритроцити - $3,5 \cdot 10^{12}$, Нв- 112 г/л, лейкоцити - $3,5 \cdot 10^9$, ШОЕ- 35 мм/год. LE-клітини. Визначте попередній діагноз:

- A. *Системний червоний вовчак
- B. Системна склеродермія
- C. Дерматоміозит
- D. Хронічний моноцитарний лейкоз
- E. Ревматоїдний артрит

108. До фельдшера ФАПУ звернувся чоловік 37-ми років зі скаргами на підвищення температури тіла, утруднення носового дихання, виділення з носа, біль у ділянці лоба, який посилюється під час пальпації або постукування по передній стінці лобової пазухи, особливо в разі натискання у верхньо-внутрішньому куті очної ямки. Яке захворювання може припустити фельдшер?

- A. *Гострий фронтит
- B. Гострий етмоїдит
- C. Гострий риніт
- D. Гострий гайморит
- E. Гострий сфеноїдит

109. Фельдшера швидкої допомоги викликали до дитини 10-ти років. Мати дитини скаржиться на появу ціанозу, задишку. Напередодні під час їжі, дитина голосно сміялась. На момент огляду дихання затруднене, кашель, ціаноз шкіри. Якої допомоги потребує дитина?

- A. *Прийом Геймліха
- B. Термінова інтубація трахеї
- C. Провести трахеотомію
- D. Прийом Леопольда
- E. Прийом Сафара

110. Фельдшер ШМД проводить серцево-легенево-церебральну реанімацію. Перший етап серцево-легенево-церебральної реанімації передбачає проведення наступної дії:

- A. *Відновлення прохідності дихальних шляхів
- B. Дефібриляцію
- C. Масаж серця
- D. Діагностику виду зупинки кровообігу
- E. ШВЛ

111. Фельдшера ШМД викликали до пацієнтки 23-х років зі скаргами на різкий біль внизу живота зліва з іррадіацією в пряму кишку, загальну слабкість, запаморочення. Остання менструація 2 місяці тому. Об'єктивно: пацієнтка бліда, АТ- 90/60 мм рт.ст., пульс - 110/хв., слабого наповнення. Симптом «крику Дугласа» - позитивний. Який попередній діагноз поставить фельдшер ШМД?

- A. *Лівостороння порушена позаматкова вагітність
- B. Гострий апендицит
- C. Сальпінгоофорит
- D. Апоплексія яєчника
- E. Загроза переривання вагітності

112. У пацієнта при транспортуванні в реанімаційне відділення у коматозному стані відзначається рідке (6-8 дихальних рухів за хвилину), шумне, глибоке дихання. Визначте патологічний тип дихання:

- А. *Дихання Куссмауля
- В. Дихання Біота
- С. Брадипное
- Д. Дихання Чейна-Стокса
- Е. Тахіпное

113. Фельдшера швидкої допомоги викликано до потерпілого 47-ми років, який отримав перелом хребта внаслідок падіння з четвертого поверху. В якому положенні буде проводитись транспортування потерпілого з переломом хребта за відсутності щита?

- А. *На животі
- В. Сидячи
- С. На спині
- Д. На правому боці
- Е. На лівому боці

114. Роділля 20-ти років з терміном вагітності 41 тиждень транспортована фельдшером ШМД до пологового стаціонару. У другому періоді пологів серцебиття плода стало аритмічним з частотою 68-84/хв., не відновлюється між потугами; на тазовому дні знаходяться сіднички плода. Вкажіть втручання, яке повинно бути здійснене:

- А. *Екстракція плода за тазовий кінець
- В. Кесарів розтин
- С. Накладання акушерських щипців
- Д. Проведення комбінованого повороту плода
- Е. Проведення плодоруйнівної операції

115. Пацієнт 23-х років знаходиться на стаціонарному лікуванні в хірургічному відділенні з приводу захворювання, яке ускладнилось сепсисом. Добові коливання температури тіла становлять 3-4°C. Який тип температурної кривої спостерігається в даному випадку?

- А. *Гектична
- В. Інтермітуюча
- С. Хвилеподібна
- Д. Неправильна
- Е. Ремітуюча

116. Фельдшер ФАПУ проводить взяття мазка з носоглотки для обстеження на наявність менінгокока. Вкажіть максимальний термін доставки матеріалу в баклабораторію:

- А. *2 години
- В. 1 година
- С. 3 години
- Д. 4 годин
- Е. 30 хвилин

117. До фельдшера звернувся чоловік 45-ти років зі скаргами на ожиріння обличчя, тулуба, стегон, червоно-фіолетові смуги на шкірі живота, плечей, грудних залоз, а також на сонливість, слабкість, депресію та порушення статевої функції. На рентгенограмі черепа в ділянці турецького сідла є базофільна аденома аденогіпофіза, у крові - підвищений рівень кортизолу. Для якого захворювання це характерно?

- А. *Хвороба Іценка-Кушинга
- В. Нецукровий діабет
- С. Гіпофізарний нанізм
- Д. Акромегалія
- Е. Хвороба Аддісона

118. 6-місячне немовля з місячного віку перебуває на штучному вигодовуванні, часто хворіє на ГРВІ. Об'єктивно: маса - 9400 г (при народженні - 3200 г), спостерігається блідість та сухість шкіри, збільшення товщини підшкірної жирової клітковини, зниження тургору

тканин, м'язова гіпотонія. Який Ваш попередній діагноз?

- A. *Паратрофія
- B. Ексудативно-катаральний діатез
- C. Спазмофілія
- D. Гіпотрофія
- E. Рахіт

119. У дитини 5-ти років на 8-й день захворювання, яке супроводжувалося підвищенням температури тіла та везикульозною висипкою, з'явилися сильний головний біль, блювання, загальмованість, тремор кінцівок. У дитини діагностовано енцефаліт. Ускладненням якого інфекційного захворювання може бути енцефаліт?

- A. *Вітряна віспа
- B. Ентеровірусна інфекція
- C. Паротит
- D. Кашлюк
- E. Скарлатина

120. ШМД приїхала на виклик до хворого 32-х років, у якого раптово виникло блювання «кавовою гущею», слабкість, втрата свідомості. В анамнезі: виразкова хвороба шлунка. При обстеженні шкірні покриви бліді, холодний, липкий піт, АТ- 90/70 мм рт.ст., пульс - 104/хв. Який препарат слід застосувати?

- A. *Етамзилат
- B. Платифілін
- C. Баралгін
- D. Анальгін
- E. Атропін

121. У молодого чоловіка 20-ти 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 спіральну пов'язку
- C. Накласти циркулярну пов'язку
- D. Накласти колосоподібну пов'язку
- E. Накласти хрестоподібну пов'язку

122. До ФАПу надійшла хвора 60-ти років зі скаргами на переймоподібний біль у животі, нудоту, блювання, затримку газів та випорожнень. Рік тому оперована з приводу виразки шлунка. Об'єктивно: стан хворої тяжкий, Рс- 120/хв. Язик сухий, живіт здутий, асиметричний, кишкові шуми не прослуховуються. Встановіть попередній діагноз:

- A. *Гостра кишкова непрохідність
- B. Гострий холецистит
- C. Післяопераційна защемлена грижа
- D. Гострий апендицит
- E. Гострий панкреатит

123. До фельдшера здоров'я пункту промислового підприємства звернулася жінка зі скаргами на різкий біль, набряк, почервоніння лівої ступні, озноб, незначне підвищення температури тіла. З анамнезу з'ясовано, що напередодні вона натерла ногу тісним взуттям. При огляді: шкіра в ділянці тильної поверхні лівої ступні гіперемована, пастозна, при пальпації визначається біль, флюктуація. Яке захворювання може припустити фельдшер?

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

124. Фельдшера ШМД викликали на пологи, що відбулися на дому. Роділля народила живого доношеного хлопчика масою 4000 г. Плацента виділилася самостійно, з усіма дольками і оболонками. Крововтрата у пологах близько 200 мл. Матка періодично розслабляється, зі статевої щілини виділяється кров зі згустками. Яка патологія раннього післяпологового періоду розвинулась у породіллі?

- A. *Гіпотонічна маткова кровотеча
- B. Атонічна маткова кровотеча
- C. Кровотеча у зв'язку з порушенням зсідання крові
- D. Розрив матки
- E. Розрив шийки матки

125. На черговий прийом до фельдшера ФАПу звернулася вагітна, термін вагітності 35 тижнів, зі скаргами на набряки, головний біль, погіршення зору, що з'явилися напередодні. АТ-160/90-170/100 мм рт.ст. Білок в сечі - 2 г/л. Виражені набряки на ногах, животі, обличчі. Під час вимірювання АТ на другій руці з'явилися судоми. Яке ускладнення можна припустити?

- A. *Еклампсія
- B. Гіпоглікемічна кома
- C. Пухлина мозку
- D. Гостра ниркова недостатність
- E. Епілепсія

126. У породіллі 28-ми років на 4 добу після пологів температура тіла підвищилася до 38°C, відзначалось порушення загального стану, лохії набули гнійно-кров'янистого характеру з неприємним запахом. При бімануальному дослідженні матка м'яка, болюча, збільшена. Якому післяпологовому захворюванню відповідає ця клінічна картина?

- A. *Ендометрит
- B. Післяпологова виразка
- C. Пельвіоперитоніт
- D. Параметрит
- E. Аднексит

127. До пацієнтки 38-ми років приїхала на виклик ШМД. Жінка поскаржилася, що прокинулася вночі від раптового, різкого, швидко наростаючого болю у правому підребер'ї, який іррадіював у праву лопатку. Біль супроводжувався нудотою і повторним блюванням. Позитивні симптоми Ортнера, Кера, Мерфі. Який препарат підготує фельдшер в цій ситуації?

- A. *Атропін
- B. Анестезин
- C. Церукал
- D. Димедрол
- E. Алохол

128. Хворий 28-ми років звернувся до фельдшера ФАПу зі скаргами на головний біль, набряки під очима, сечу кольору «м'ясних помийв» тупий біль у поперековій ділянці, підвищення температури до 37,7°C. Об'єктивно: шкіра бліда. Набряки на обличчі. Пульс - 82/хв., ритмічний, напружений. АТ- 180/110 мм рт.ст. Добова кількість сечі - 500 мл. Найімовірніший попередній діагноз:

- A. *Гострий гломерулонефрит
- B. Хронічний цистит
- C. Хронічний пієлонефрит

- D. Гіпертонічна хвороба
- E. Гострий пієлонефрит

129. Потерпілий 50-ти років був збитий автомашиною. Зі слів оточуючих перебував без свідомості близько 10 хвилин. Скаржиться на головний біль, запаморочення, нудоту. Було одноразове блювання. Об'єктивно: лице бліде, Рs- 90/хв., ЧД- 16/хв., АТ- 130/80 мм рт.ст. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. *Струс головного мозку
- B. Перелом основи черепа
- C. Забій головного мозку
- D. Синдром здавлення головного мозку
- E. Перелом склепіння черепа

130. До фельдшера на ФАП звернулася мати з тримісячною дитиною. Скарги на неспокійне поведіння дитини, поганий сон, посилену пітливість голови. При об'єктивному обстеженні відзначається облісіння потилиці, зниження м'язового тонусу кінцівок, м'якість і податливість кісток черепа. Виберіть препарат, який необхідно призначити в даному випадку:

- A. *Вітамін D₃
- B. Вітамін C
- C. Вітамін B₁₂
- D. Вітамін B₆
- E. Вітамін A

131. Фельдшер оглядає дитину 6-ти років, у якої скарги на підвищену температуру, біль при відкриванні рота та жуванні. При огляді: в привушній ділянці припухлість, вушна раковина відстовбурчена, шкіра над залозою натягнута, звичайного забарвлення. Дитина відвідувала дитячий садок. Вкажіть термін карантину при даному захворюванні:

- A. *21 день
- B. 9 днів
- C. 14 днів
- D. 10 днів
- E. 7 днів

132. Фельдшер ШМД прибув на виклик до пацієнта з нападом бронхіальної астми. У пацієнта спостерігається шумне дихання, вдих короткий, видих утруднений, тривалий. Яка задишка у хворого?

- A. *Експіраторна
- B. Брадипное
- C. Інспіраторна
- D. Змішана
- E. Тахіпное

133. У пацієнта 32-х років перший період гарячки. Хворий скаржиться на озноб, головний біль, слабкість, задишку, спрагу. Вкажіть, які заходи необхідно надати пацієнту у цей період гарячки:

- A. *Вкрити пацієнта, прикласти грілку до ніг
- B. Часто змінювати натільну і постільну білизну
- C. Накласти холодний компрес на чоло
- D. Організувати індивідуальний пост
- E. Давати багато прохолодного пиття

134. Хвора 58-ми років звернулася до фельдшера ФАПу зі скаргами на незначні кров'яні виділення зі статевих шляхів. Менопауза 10 років. При вагінальному дослідженні: зовнішні статеві органи та піхва з явищами вікової інволюції. Слизова оболонка піхви легко ранима, суха. Шийка матки чиста. Матка атрофічна, придатки не пальпуються, параметрії вільні. Поставте попередній діагноз:

- A. *Атрофічний кольпіт
- B. Грибковий кольпіт
- C. Рак тіла матки
- D. Дисфункціональна маткова кровотеча
- E. Трихомонадний кольпіт

135. Хвора, що хворіє на ІХС, викликала швидку допомогу. Скаржитья на серцебиття, що з'явилося раптово, після того як відчула поштовх у груди. Загальний стан середньої важкості. Частота дихальних рухів - 28/хв., пульс - 168/хв., ритмічний, тони серця приглушені. На ЕКГ: частота серцевих скорочень - 166/хв., комплекс *С/КЗ* розширений і змінений. Ви діагностували напад пароксизмальної тахікардії. Які з названих препаратів Ви оберете для надання допомоги?

- A. *Анаприлін
- B. Фенігідин
- C. Димедрол
- D. Диклофенак
- E. Ізадрин

136. При огляді фельдшер ФАП у дитини 12-ти років виявив лихоманку, пронос, повторне блювання, головний біль, сонливість, анорексію. Кількість дефекацій 15 разів на добу, випорожнення зі слизом, прожилками крові. Виражені тенезми і біль у животі, сигмовидна кишка пальпується у вигляді тонкого тяжа. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. *Дизентерія
- B. Сальмонельоз
- C. Ешерихіоз
- D. Холера
- E. Токсична диспепсія

137. Жінка 30-ти років звернулась на профогляд. Скарг не має. В неї були 1 пологи і 1 аборт. Місячні не порушені, регулярні. Об'єктивно: шийка матки циліндрична, тіло матки нормальних розмірів, щільне, рухоме, безболісне. Пальпується пухлина 8x10 см зліва, тугоеластичної консистенції, з гладенькою поверхнею, рухома, безболісна. Склепіння глибокі, безболісні. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. *Кіста яєчника
- B. Черевна вагітність
- C. Фіброматозні вузли на ніжці
- D. Рак Крукенберга
- E. Ендометриоз яєчників

138. Дитині 9-ти років встановлений діагноз: ГРВІ, гіпертермічний синдром. Була введена внутрішньом'язово літична суміш. Через 40 хвилин дитина різко встала з ліжка і впала. Об'єктивно: температура тіла - 35,2°C, шкіра бліда, вкрита холодним липким потом, тахікардія, АТ- 60/35 мм рт.ст. Оцініть стан дитини:

- A. *Гостра судинна недостатність, колапс
- B. Гостра судинна недостатність, зомління
- C. Гіпоглікемічна кома
- D. Анафілактичний шок
- E. Медикаментозне отруєння

139. Дівчинка 3-х місяців втратила за 2 доби 500 г маси тіла внаслідок блювання та проносу. У дитини шкіра сірувато-ціанотична, риси обличчя загострені, рефлекси знижені. Якому стану відповідає зазначена картина?

- A. *Ексикозу
- B. Рахіту
- C. Гіперглікемічний комі
- D. Спазмофілії
- E. Печінковій комі

140. Фельдшер ПГМД транспортує роділлю, у якої почався II період пологів у пологовий будинок. Передлежання плода чисто сідничне. До надання якої допомоги в пологах повинен бути готовий фельдшер?

- A. *Надання допомоги за Цов'яновим I
- B. Зовнішнього повороту за Архангельським
- C. Класичної ручної допомоги
- D. Екстракції плода за тазовий кінець
- E. Надання допомоги за Цов'яновим II

141. Пацієнт 45-ти років страждає на ішемічну хворобу серця. Лікар призначив медикаментозне лікування та постановку гірчичників при виникненні болю в серці. На яку ділянку треба накладати гірчичники?

- A. *Ділянку серця
- B. Потилицю
- C. Литкові м'язи
- D. Верхню частину грудини
- E. Під і між лопатками

142. До фельдшера на ФАП за допомогою звернулася жінка 25-ти років, яка скаржиться на різку слабкість, нудоту, головокружіння, порушення зору. Напередодні їла консервовану телятину домашнього приготування, картоплю варену, мариновані гриби. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. *Ботулізм
- B. Сальмонельоз
- C. Харчова токсикоінфекція
- D. Холера
- E. Ешерихіоз

143. Дитина народилась від ВІЛ-інфікованої матері з оцінкою за шкалою Апгар - 8 балів, масою тіла - 3200 г, довжиною - 50 см. Загальний стан задовільний. Антиретровірусна терапія не проводилась. Через який час можна визначити методом ІФА наявність ВІЛ- інфекції у дитини?

- A. *Через 18 місяців
- B. У перші дні після народження
- C. Через 12 місяців
- D. У 2 роки
- E. У перші 6 місяців

144. Хворий звернувся до фельдшера здоров'я з скаргами на наявність різано-рваної рани нижньої третини правого стегна через 6 годин з моменту травми. Назвіть головний засіб профілактики гнійно-септичних ускладнень в цьому випадку:

- A. *Первинна хірургічна обробка рани
- B. Введення протигангренозної сироватки
- C. Призначення антибіотиків
- D. Використання сильнодіючих антисептиків
- E. Імуностимулююча терапія

145. Фельдшера ШМД викликали до жінки, яка стоїть на обліку по вагітності в ЖК із строком вагітності 11-12 тижнів. Жінка скаржиться на переймоподібний біль внизу живота та значні кров'яністі виділення, які з'явилися після фізичного навантаження. При вагінальному дослідженні видно, що шийка матки вкорочена, пропускає палець, за внутрішнім вічком пальпуються елементи плода, виділення кров'яністі, значні. Ваш діагноз:

- A. *Аборт у розпалі
- B. Загрозливий аборт
- C. Артифіціальний аборт
- D. Неповний аборт

Е. Повний аборт

146. Хворому 36-ти років необхідне переливання еритроцитарної маси. При визначенні групової приналежності крові пацієнта за системою еритроцитарних антигенів АВО аглютинація спостерігалася в краплях із сироватками 0(I) і В (III) і не спостерігалася - з сироваткою А(II). Еритроцитарну масу якої групи потрібно перелити пацієнтові?

- А. *А(II)
- В. В (III)
- С. 0(I)
- Д. АВ(IV)
- Е. –

147. До фельдшера ФАПУ звернувся хворий 24-х років зі скаргами на висипку, яка з'явилася через три тижні після статевого контакту. Об'єктивно: на шкірі тіла статевого члена наявна ерозія червоного кольору, з блискучою поверхнею, ущільнена в основі і безболісна при пальпації. Паховий лімфовузол справа збільшений і безболісний. Який найбільш імовірний діагноз?

- А. *Сифіліс
- В. Гонококова інфекція
- С. Трихомоніаз
- Д. Хламідіоз
- Е. Короста

148. До фельдшера ФАПУ звернувся пацієнт зі скаргами на головний біль, безсоння, поступове підвищення температури тіла до 39°C протягом 8 діб. З епіданамнезу відомо, що 2 тижні тому купався у ставку. При огляді: пацієнт кволий, повільно відповідає на запитання. Шкірні покриви бліді. Язик сухий, потовщений, вкритий сіро-бурим нальотом, краї - яскраво-червоні з відбитками зубів. На животі розеольозна висипка. АТ - знижений, живіт здутий, печінка, селезінка збільшені. Випорожнення затримані. Вкажіть найбільш імовірний діагноз:

- А. *Черевний тиф
- В. Вірусний гепатит
- С. Холера
- Д. Дифтерія
- Е. Ботулізм

149. Вночі фельдшера швидкої допомоги викликали на дім до пацієнта 40-ка років, який скаржився на нестачу повітря (він вимушений був сісти на ліжко та спустити ноги), задишку з утрудненим вдихом, сухий кашель, різку слабкість, страх смерті. В анамнезі 2 роки тому назад переніс великовогнищевий інфаркт міокарда. Об'єктивно: шкірні покриви ціанотичні, вологі. Пульс - 98/хв., АТ- 160/90 мм рт.ст. Над легеньми на фоні ослабленого везикулярного дихання вислуховуються вологі хрипи, переважно в нижніх відділах. Тони серця глухі, ритмічні. Який стан розвинувся у пацієнта?

- А. *Гостра лівошлуночкова недостатність
- В. Гіпертонічний криз
- С. Гостра правошлуночкова недостатність
- Д. Кардіогенний шок
- Е. Колапс

150. На виклик до пацієнта приїхала бригада ШМД. Через ослаблення серцевої діяльності лікар призначив пацієнту парентеральне введення кордіаміну. Який метод введення повинен застосувати фельдшер?

- А. *Підшкірно, в зовнішню поверхню плеча
- В. Підшкірно, у внутрішню поверхню плеча
- С. Внутрішньовенно струминно
- Д. Внутрішньом'язово, в нижній зовнішній квадрант сідниці
- Е. Підшкірно, в передньо-внутрішню поверхню стегна

