

Тема № 3.

Шок у хірургічних хворих. Види, причини, діагностика, лікувальна тактика. Критичні стани у хірургічних хворих.

Чоловіка 42-х років, шахтаря, через 12 годин звільнено з-під завалу. Об'єктивно: обидві гомілки і ступні блілого кольору. Пульсації периферійних судин немає. Чутливість та пасивні рухи в суглобах відсутні. Доставлений із джгутами на обох кінцівках. Які невідкладні заходи першої лікарської допомоги необхідно провести для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

Чоловіка 42-х років, шахтаря, **через 12 годин звільнено з-під завалу.**
Об'єктивно: **обидві гомілки і ступні блілого кольору.** Пульсації периферійних судин немає. Чутливість та пасивні рухи в суглобах відсутні. **Доставлений із джгутами на обох кінцівках.** Які невідкладні заходи першої лікарської допомоги необхідно провести для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

Джгут не знімати, ампутація кінцівок вище джгута

Зняти джгут, дезінтоксикаційна терапія

Джгут не знімати, дезінтоксикаційна терапія

Зняти джгут, гіпербарична оксигенація

Джгут не знімати, гіпербарична оксигенація

Чоловіка 42-х років, шахтаря, **через 12 годин звільнено з-під завалу.**
Об'єктивно: **обидві гомілки і ступні блілого кольору.** Пульсації периферійних судин немає. Чутливість та пасивні рухи в суглобах відсутні. **Доставлений із джгутами на обох кінцівках.** Які невідкладні заходи першої лікарської допомоги необхідно провести для запобігання міоглобінурії та гострої ниркової недостатності?

Джгут не знімати, ампутація кінцівок вище джгута

Зняти джгут, дезінтоксикаційна терапія

Джгут не знімати, дезінтоксикаційна терапія

Зняти джгут, гіпербарична оксигенація

Джгут не знімати, гіпербарична оксигенація

У хворого 37-ми років після автомобільної катастрофи наявний різкий біль та кровотеча в середній третині правого стегна. Об'єктивно: рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна. З чого слід почати надання допомоги?

У хворого 37-ми років після автомобільної катастрофи **наявний різкий біль та кровотеча в середній третині правого стегна**. Об'єктивно: **рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна**. З чого слід почати надання допомоги?

Виконати пальцеве притиснення стегнової артерії

Ввести знеболюючі засоби

Накласти джгут

Імобілізувати кінцівку транспортною шиною

Виконати венепункцію і почати внутрішньовенну інфузію поліглюкіну

У хворого 37-ми років після автомобільної катастрофи **наявний різкий біль та кровотеча в середній третині правого стегна**. Об'єктивно: **рана на передній поверхні правого стегна з масивною кровотечею, патологічна рухомість на рівні середньої третини стегна**. З чого слід почати надання допомоги?

Виконати пальцеве притиснення стегнової артерії

Ввести знеболюючі засоби

Накласти джгут

Імобілізувати кінцівку транспортною шиною

Виконати венепункцію і почати внутрішньовенну інфузію поліглюкіну

Хворому 69-ти років проведена правостороння нефректомія. інтраопераційна одномоментна крововтрата 140 мл, після якої на протязі 40 хвилин спостерігалась гіпотонія. В подальшому розвинулась анурія. Вкажить вірогідну причину анурії:

Хворому 69-ти років проведена правостороння нефректомія. інтраопераційна одномоментна крововтрата 140 мл, після якої на протязі 40 хвилин спостерігалась гіпотонія. В подальшому розвинулась анурія. Вкажить вірогідну причину анурії:

Гостра ниркова недостатність, яка розвинулась на фоні гіпотонії

Тампонада сечового міхура

Обтурація сечового катетера

Хронічна ниркова недостатність

Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання

Хворому 69-ти років **проведена правостороння нефректомія**. інтраопераційна одномоментна крововтрата 140 мл, після якої на протязі 40 хвилин спостерігалась гіпотонія. В подальшому **розвинулась анурія**. Вкажить вірогідну причину анурії:

Гостра ниркова недостатність, яка розвинулась на фоні гіпотонії

Тампонада сечового міхура

Обтурація сечового катетера

Хронічна ниркова недостатність

Синдром дисемінованого внутрішньосудинного згортання

Хворому 20-ти років, що доставлений з вулиці у зимовий період з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, був накладений джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

Хворому 20-ти років, що доставлений з вулиці у зимовий період з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, був накладений джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

60 хвилин

15 хвилин

180 хвилин

30 хвилин

120 хвилин

Хворому 20-ти років, що доставлений з вулиці у зимовий період з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, був накладений джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

60 хвилин

15 хвилин

180 хвилин

30 хвилин

120 хвилин

Хворому 20-ти років, що доставлений у літку з вулиці з кровотечею із плечової артерії, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, був накладений джгут. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

Хворому 20-ти років, що доставлений у літку з вулиці з **кровотечею із плечової артерії**, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, **був накладений джгут**. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

120 хвилин

60 хвилин

15 хвилин

180 хвилин

30 хвилин

Хворому 20-ти років, що доставлений у літку з вулиці з **кровотечею із плечової артерії**, при наданні першої медичної допомоги, з метою тимчасової зупинки кровотечі, **був накладений джгут**. Вкажіть максимальну експозицію джгута:

120 хвилин

60 хвилин

15 хвилин

180 хвилин

30 хвилин

У постраждалого в стані травматичного шоку артеріальний тиск 70 мм. РТ. ст., ЧСС 140 ударів за хвилину. Вкажіть приблизний об'єм крововтрати за шоківим індексом:

У постраждалого в стані травматичного шоку артеріальний тиск 70 мм. РТ. ст., ЧСС 140 ударів за хвилину. Вкажіть приблизний об'єм крововтрати за шоковим індексом:

30%

60%

40%

20%

50%

У постраждалого в стані травматичного шоку артеріальний тиск 70 мм. РТ. ст., ЧСС 140 ударів за хвилину. Вкажіть приблизний об'єм крововтрати за шоковим індексом:

30%

60%

40%

20%

50%

Хворий 24 років отримав колоту травму нижче пупартової зв'язки, що супроводжувалась інтенсивною артеріальною кровотечею. Найкращим методом тимчасової зупинки кровотечі у хворого буде

Хворий 24 років отримав колоту травму нижче пупартової зв'язки, що супроводжувалась інтенсивною артеріальною кровотечею. Найкращим методом тимчасової зупинки кровотечі у хворого буде

Накладання джгута Есмарха

Тиснуча пов'язка

Максимальне згинання кінцівки

Спроба перетиснути судину затискачем

Зашивання рани

Хворий 24 років отримав колоту травму нижче пупартової зв'язки, що супроводжувалась інтенсивною артеріальною кровотечею. Найкращим методом тимчасової зупинки кровотечі у хворого буде

Накладання джгута Есмарха

Тиснуча пов'язка

Максимальне згинання кінцівки

Спроба перетиснути судину затискачем

Зашивання рани

Каретою швидкої допомоги доставлений потерпілий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан пацієнта тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт. ст., Рс- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

Каретою швидкої допомоги доставлений потерпілий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан пацієнта тяжкий, свідомість збережена, але психічно **загальмований**, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. **Дихання** поверхневе, **до 30/хв**, **АТ- 80/60 мм рт. ст.**, **Рс- 120/хв**, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- Травматичний шок 2 ст
- Травматичний шок 1 ст
- Травматичний шок 3 ст
- Травматичний шок 4 ст
- Непритомність

Каретою швидкої допомоги доставлений потерпілий після падіння з висоти, з клінічними ознаками множинних переломів обох нижніх кінцівок. Об'єктивно: стан пацієнта тяжкий, свідомість збережена, але психічно загальмований, шкіра блідо-сірого кольору, на лобі холодний піт. Дихання поверхневе, до 30/хв, АТ- 80/60 мм рт. ст., Рс- 120/хв, слабкого наповнення. Яке ускладнення має місце у постраждалого?

- **Травматичний шок 2 ст**
- Травматичний шок 1 ст
- Травматичний шок 3 ст
- Травматичний шок 4 ст
- Непритомність

Пацієнт віком 47 років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час шпиталізації спостерігається: стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, АТ - 80/50 мм рт. ст., пульс - 118/хв. Місцево констатовано опіки III Б ступеня площею 20%. Які лікувальні заходи необхідно провести насамперед?

Пацієнт віком 47 років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час шпиталізації спостерігається: стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, **АТ - 80/50 мм рт. ст., пульс - 118/хв.** Місцево констатовано **опіки** III Б ступеня площею **20%**. Які лікувальні заходи необхідно провести насамперед?

- Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- Призначити дезінтоксикаційну терапію
- Провести некротомію опікової поверхні, гемотрансфузію
- Увести наркотичні анальгетики, почати інфузійну терапію
- Призначити антибактеріальну та дезінтоксикаційну терапію

Пацієнт віком 47 років отримав опік полум'ям верхніх кінцівок та тулуба. Під час шпиталізації спостерігається: стан важкий, свідомість затьмарена, лихоманка, **АТ - 80/50 мм рт. ст., пульс - 118/хв.** Місцево констатовано **опіки** III Б ступеня площею **20%**. Які лікувальні заходи необхідно провести насамперед?

- Провести первинну хірургічну обробку опікової рани
- Призначити дезінтоксикаційну терапію
- Провести некротомію опікової поверхні, гемотрансфузію
- **Увести наркотичні анальгетики, почати інфузійну терапію**
- Призначити антибактеріальну та дезінтоксикаційну терапію

Ви стали свідком ДТП. Під час огляду місця події побачили чоловіка приблизно 30-ти років, який був збитий автомобілем. Без свідомості. На шиї зліва наявна рясна кровотеча, яскраво-червоного кольору. Яким чином необхідно зупиняти кровотечу?

Ви стали свідком ДТП. Під час огляду місця події побачили чоловіка приблизно 30-ти років, який був збитий автомобілем. Без свідомості. На шії зліва наявна **рясна кровотеча, яскраво-червоного кольору**. Яким чином необхідно зупиняти кровотечу?

- Накласти шину на шию
- Максимальне перерозгинання шії
- Пальцеве притиснення, метод Мікуліча
- Перевести в стабільне положення
- Накласти гіпсову пов'язку

Ви стали свідком ДТП. Під час огляду місця події побачили чоловіка приблизно 30-ти років, який був збитий автомобілем. Без свідомості. На шії зліва наявна **рясна кровотеча, яскраво-червоного кольору**. Яким чином необхідно зупиняти кровотечу?

- Накласти шину на шию
- Максимальне перерозгинання ший
- **Пальцеве притиснення, метод Мікуліча**
- Перевести в стабільне положення
- Накласти гіпсову пов'язку