

**Контроль вхідного рівня знань слухачів циклу ТУ
«Невідкладні стани та інтенсивна терапія новонароджених»
04.06-19.06.2020 р.**

1. Початкова медична допомога новонародженим з гестаційним віком 28-32 тижнів
 - 1 "Відразу інтубація трахеї, ШВЛ, введення препарату сурфактанту
 - 2 "Початкова стабілізація стану, СРАР
 - 3 "Початкова стабілізація стану, СРАР, за показаннями непрямий масаж серця
 - 4 "Дитину відразу викладають на живіт матері, проводять оцінку адаптації

- 2 "Апноє передчасно народжених дітей – це результат
 - 1 "Незрілості ЦНС та рецепторного апарату легень
 - 2 "Механічної перешкоди току повітря у верхніх дихальних шляхах
 - 3 "Інфекції
 - 4 "Метаболічного ураження ЦНС

- 3 "Лікувальні заходи при повторних нападах апноє включають
 - 1 "Адекватну респіраторну підтримку (СРАР)
 - 2 "Тактильну стимуляцію
 - 3 "Призначення імуноглобулінів внутрішньовенно
 - 4 "Фармакологічний вплив на дихальний центр (кофеїн цитрат)
 - 5 "Кисневу терапію

4. "Дії лікаря при рівні глюкози крові у передчасно народженої дитини з масою тіла 1800 г 1,8 ммоль/л

1 "Негайно прикласти дитину до груді, поміряти температуру тіла дитини, перевірити рівень глюкози через 30 хв

2 "Розпочати інфузій 10 % розчину глюкози 2 мл/кг*год, перевірити рівень глюкози через 30 хв

3 "Розпочати в/в введення 3,6 мл 10 % розчину глюкози струминно з наступним переведенням на інфузію зі швидкістю 8 мг/кг*хв, продовжити годування

5. "Дитина народилась з гестаційним віком 30 тижнів, масою тіла 1200г Відразу після народження розвинувся респіраторний дистрес-синдром. Найбільш важливий фактор у розвитку РДС

1 "Метаболічні розлади

2 "Дефіцит сурфактанту

3 "Незрілість імунної системи

4 "Незрілість нервової системи

6. "Дитина народилась з гастрошизисом, евенторований кишечник. Тактика неонатолога

1 "Консервативна терапія

2 "Мазьова пов`язка

3 "Закриття евентрованого кишечника пластиковим мішком

4 "Операція в умовах спеціалізованої клініки

7. "Для пілоростенозу характерно

1 "Блювання з`являється на 3 – 4 добу життя

2 "Блювання фонтаном з 3-4 тижня життя

3 "Блювотні маси з домішками жовчі

4 "При УЗД візуалізується потовщення мязової стінки пілоруса, збільшення довжини і діаметру пілоричного м`язу

8 "Дитина від фізіологічних пологів з народження поперхується, покашлює. На 3-й день в легенях помірна кількість вологих хрипів. Все це вказує на

1 "Пологову травму

2 "Атрезію стравоходу

3 "Трахео-стравохідну норицю

9. "Відразу після народження у дитини значна кількість виділення пінистого слизу з роту, зростають дихальні розлади, приступи асфіксії при спробі годування. Все вказує на

1 "Аспірацію навколоплідних вод

2 "Вроджену пневмонію

3 "Атрезію стравоходу

10. "У щойно народженої дитини виявлена несправжня діафрагмальна грижа.

Ваші дії

1 "Зонд у шлунок, інтубація трахеї, ШВЛ, переведення дитини у спеціалізоване відділення

2 "Помістити в кувез, на другу добу перевести в відділення дитячої хірургії

3 "Забезпечити високе положення голови, спостерігати в пологовому будинку

4 "Нічого не розпочинати (годувати в ліжку, сповивати обережно)

5 "Покласти на бік, на рівну площину

11 "Симптоми вродженої високої непрохідності кишечника

1 "Ціаноз і порушення пульсу

2 "Вздуття живота і посилення дихальних розладів

3 "Блювота після кожного годування, анорексія

4 "Вздуття живота, блювота на другу-третю добу після народження зеленим вмістом кишечника

12. "При синдромі внутрішньоплеврального напруження НЕ інформативна

1 "Оглядова рентгенографія органів грудної порожнини

2 "Оглядова рентгенографія органів черевної порожнини

3 "Пункція плевральної порожнини

13 "Кров у випорожненнях новонароджених може свідчити про

1 "Сальмонельоз

2 "Некротичний ентероколіт

3 "Геморагічну хворобу новонароджених

4 "Перехідний стан раннього неонатального періоду

14 "До рекомендованих тактильних подразників у новонародженого відносяться

1 "Поплескування по підшві двічі

2 "Постукування по п`ятці двічі

3 "Погладжування вдовж хребта двічі

4 "Зрошування холодною водою

15 "При народженні дитини в асфіксії, їй необхідно

1 "Забезпечити теплі умови

2 "Дати потік кисню до носа

3 "Надавлювати на грудну клітку

4 "Облити холодною водою

5 "Обмити теплою водою

6 "Привести стегна до живота

7 "Провести тактильну стимуляцію дихання

8 "Очистити дихальні шляхи

9 "Обсушити дитину

16 "Реанімаційні заходи слід починати

1 "Якщо оцінка за шкалою Апгар на 1 хвилині менше 3 балів

2 "Після оцінки стану за шкалою Апгар, якщо вона менше 5 балів

3 "Оцінка стану за шкалою Апгар не впливає на прийняття рішення про початок реанімації

17 "Дитина не дихає після відсмоктування слизу і тактильної стимуляції. Ваші наступні дії

1 "Ритмічні натискування на грудну клітку

2 "Провести інтубацію трахеї

3 "Розпочати ШВЛ за допомогою мішка та маски

18 "При передчасних пологах або діагностованій затримці внутрішньоутробного росту плода для надання допомоги новонародженому в пологовій залі обов'язкова присутність

1 "Лікаря акушера-гінеколога

2 "Лікаря-неонатолога за участі підготовленої реанімаційної бригади

3 "Дитячої медичної сестри

4 "Лікаря-педіатра

5 "Акушерки

19 "При проведенні ШВЛ за допомогою маски вона повинна закривати

1 "Ніс і рот

2 "Рот і підборіддя

3 "Тільки Ніс

4 "Кінчик підборіддя, рот, ніс

5 "Ніс, рот, очі

20 "Ви розпочали ШВЛ за допомогою мішка та маски, рухів грудної клітки немає. Можливі причини

1 "Завеликий тиск на вдосі

2 "Накопичення слизу у верхніх дихальних шляхах

3 "Невірне положення голови дитини

4 "Недостатній тиск на вдосі

5 "Анатомічна непрохідність дихальних шляхів

6 "Порушення цілості дихального мішка

7. "Неприєднаний кисневий резервуар