

Аллергология

Внезапное появление отека лица, рук, сопровождающееся крапивницей, характерно для отечного синдрома при

- @1)тромбофлебите
- @2)сердечной недостаточности
- @3)ангионевротическом отеке
- @4)циррозе печени

+++0010*4*1***

При ангионевротическом отеке первоочередным мероприятием является

- @1)введение адреналина
- @2)введение преднизолона
- @3)введение мочегонных
- @4)введение спазмолитиков

+++0100*4*1***

Нарастающая слабость, падение АД, затрудненное дыхание, тошнота рвота, нитевидный пульс, потеря сознания характерны для развития

- @1)ангионевротического отека
- @2)аллергической бронхиальной астмы
- @3)анафилактического шока
- @4)поллиноза

+++0010*4*1***

Назовите основные препараты неотложной помощи при анафилактическом шоке

- @1)атропин, новокаин
- @2)адреналин, преднизолон
- @3)эуфиллин, преднизолон
- @4)адреналин, морфин

+++0100*4*1***

Антигистаминные препараты, которые должны наличествовать в противошоковой аптечке

- @1)преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон
- @2)сальбутамол, форматерол
- @3)супрастин
- @4)эуфиллин, атровент

+++0010*4*1***

Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения взрослому

- @1)0,15 мл
- @2)0,3 мл
- @3)0,5 мл
- @4)1,0 мл

+++0010*4*1***

Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения ребенку от 6 до 12 лет

- @1)0,05 мл
- @2)0,15 мл
- @3)0,3 мл
- @4)0,5 мл

+++0010*4*1***

Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения ребенку старше 12 лет

@1) 0,05 мл

@2) 0,15 мл

@3) 0,3 мл

@4) 0,5 мл

+++0001*4*1***

Доза 0,1% раствора адреналина гидрохлорида при лечении анафилактического шока путем в/м введения ребенку до 6 лет

@1) 0,05 мл

@2) 0,15 мл

@3) 0,3 мл

@4) 0,5 мл

+++0100*4*1***

Применении антигистаминных препаратов при анафилактическом шоке

@1) вводятся в одном шприце с адреналином

@2) вводятся в одном шприце с глюкокортикоидом

@3) применяются после введения адреналина и глюкокортикоидов

@4) с антигистаминных препаратов следует начинать лечение

+++0010*4*1***

Прессорные амины, которые должны находиться в противошоковой аптечке

@1) адреналин, норадреналин

@2) преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон

@3) сальбутамол, форматерол

@4) супрастин, тавегил

+++1000*4*1***

Противошоковое положение

@1) пациент лежит горизонтально с приподнятой головой

@2) пациент лежит горизонтально с приподнятыми ногами

@3) пациент лежит на боку горизонтально

@4) пациент лежит на животе горизонтально

+++0100*4*1***

Всем пациентам с анафилактическим шоком без сознания для обеспечения проходимости дыхательных путей рекомендуется провести

@1) непрямой массаж сердца

@2) искусственное дыхание способом Сильвестра

@3) прием Хемлиха

@4) прием Сафара

+++0001*4*1***

Продолжительность наблюдения за пациентом после введения лекарственного препарата

@1) 60 минут

@2) 30 минут

@3) 10 минут

@4) 5 минут

+++0100*4*1***

Стероидные препараты, которые должны находиться в противошоковой аптечке

@1) мезатон, допамин, норадреналин

@2) преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон

@3) сальбутамол, форматерол

@4)супрастин, тавегил

+++0100*4*1***

Стридор – это

@1)нарушение дыхания, вызванное стенозом на уровне верхних отделов дыхательных путей (гортани и трахеи)

@2)нарушение дыхания, вызванное стенозом на уровне нижних отделов дыхательных путей (бронхов и бронхиол)

@3)один из симптомов «острого живота»

@4)симптом недостаточности кровообращения

+++1000*4*1***

Документ, регламентирующий профилактику и неотложную помощь при анафилактическом шоке (СОП по анафилактическому шоку)

@1)СанПиН по анафилактическому шоку

@2)Федеральные клинические рекомендации по анафилактическому шоку, утвержденные МЗ РФ

@3)Приказ Минздрава России по анафилактическому шоку

@4)ГОСТ Р по анафилактическому шоку

+++0100*4*1***

Для купирования проявлений лекарственной аллергии по типу локализованной крапивницы необходимо

@1)ввести раствор кальция хлорида внутривенно

@2)назначить димедрол перорально

@3)провести десенсибилизацию

@4)ввести антигистаминный препарат внутримышечно

+++0001*4*1***

Опасная локализация развития ангионевротического отека

@1)веки

@2)гортань

@3)кишечник

@4)губы

+++0100*4*1***

Неотложная помощь при ангионевротическом отеке средней степени тяжести

@1)антигистаминные препараты II поколения, глюкокортикоиды

@2)мочегонные, спазмолитики

@3)эпинефрин, инфузия коллоидов

@4)адсорбенты, спазмолитики

+++1000*4*1***