

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

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

При ангионевротическом отеке первоочередным мероприятием является

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

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

Назовите основные препараты неотложной помощи при анафилактическом шоке

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

Антигистаминные препараты, которые должны наличествовать в противошоковой аптечке

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

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

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

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+

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

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

Прессорные амины, которые должны находиться в противошоковой аптечке

- 1) адреналин, норадреналин+
- 2) преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон
- 3) сальбутамол, форматерол
- 4) супрастин, тавегил

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

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+

Продолжительность наблюдения за пациентом после введения лекарственного препарата

- 1) 60 минут
- 2) 30 минут+
- 3) 10 минут
- 4) 5 минут

Стероидные препараты, которые должны находиться в противошоковой аптечке

- 1) мезатон, допамин, норадреналин
- 2) преднизолон, дексаметазон, гидрокортизон+
- 3) сальбутамол, форматерол
- 4) супрастин, тавегил

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

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

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

Неотложная помощь при ангионевротическом отеке средней степени тяжести

- 1) антигистаминные препараты II поколения, глюкокортикоиды+
- 2) мочегонные, спазмолитики
- 3) эпинефрин, инфузия коллоидов
- 4) адсорбенты, спазмолитики