

Гипергликемия – это

- 1) повышенное содержание глюкозы в крови+
- 2) пониженное содержание глюкозы в крови
- 3) появление глюкозы в моче
- 4) повышение уровня калия в крови

Гипогликемическая кома развивается при

- 1) несвоевременном приёме пищи после инъекции инсулина+
- 2) использовании просроченного инсулина
- 3) употреблении большого количества сладких фруктов на фоне инсулинотерапии
- 4) прекращении введения инсулина

Гипогликемическое состояние характеризуется

- 1) брадикардией
- 2) сухостью кожных покровов
- 3) анорексия
- 4) чувством голода+

Интенсивная терапия при гипергликемической коме начинается с

- 1) коррекции кислотно-основного состояния
- 2) устранения факторов декомпенсации
- 3) инсулинотерапии
- 4) инфузионной терапии+

Для диабетической комы характерен симптом

- 1) повышение мышечного тонуса
- 2) учащенное дыхание
- 3) влажные кожные покровы
- 4) запах ацетона изо рта +

Для диабетической комы характерны симптомы

- 1) кожные покровы влажные, твердые глазные яблоки, отсутствие запаха ацетона
- 2) гиперсаливация, судороги
- 3) повышение уровня АД, чувство страха
- 4) сухость кожи, шумное глубокое дыхание, мягкие глазные яблоки+

Инфузионная терапия диабетического кетоацидоза на догоспитальном этапе должна проводиться

- 1) раствор Рингера
- 2) 10% раствором кальция хлорида
- 3) физиологическим раствором NaCl+
- 4) раствором 40% глюкозы

Допустимый объем введения 40% глюкозы при гипогликемической коме составляет _____ мл

- 1) 80 – 100
- 2) 100 – 120
- 3) 20 – 80 +
- 4) 250 – 500

Оказание помощи на догоспитальном этапе больным сахарным диабетом с лактацидозом - внутривенное введение

- 1) 10% раствора глюкозы
- 2) 0,9% раствора натрия хлорида +
- 3) инсулина короткого действия
- 4) полиглюкина

Гипогликемическое состояние при наличии симптомов диагностируется по данным глюкометра (глюкотеста) при содержании глюкозы в крови меньше

- 1) 8,2 ммоль/литр
- 2) 5,5 ммоль/литр
- 3) 4,4 ммоль/литр
- 4) 3,3 ммоль/литр +

Для купирования гипогликемического состояния, если пациент в сознании, ему необходимо быстро дать

- 1) стакан воды с 4 чайными ложками сахара +
- 2) стакан овощного сока
- 3) стакан колы-лайт
- 4) стакан холодной воды

Кетоацидотическая кома проявляется

- 1) внезапным началом, острой дыхательной недостаточностью
- 2) сухостью кожных покровов и слизистых, снижением тонуса глазных яблок, дыханием Куссмауля +
- 3) влажностью кожных покровов, ригидностью мышц шеи
- 4) тремором рук, гипергидрозом

При гипергликемической коме в выдыхаемом воздухе характерный запах

- 1) ацетона +
- 2) миндаля
- 3) алкоголя
- 4) аммиака

При гипергликемической коме дыхание

- 1) не изменяется
- 2) редкое с длительными периодами остановки
- 3) частое и глубокое +
- 4) частое и поверхностное

Догоспитальная интенсивная терапия гипергликемической комы заключается в

- 1) инсулинотерапии
- 2) инфузии кристаллоидных растворов +
- 3) введении глюкокортикоидов
- 4) введении лазикса

Для регидратации при диабетическом кетоацидозе на догоспитальном этапе применим раствор

- 1) 10% глюкозы
- 2) 0,9% натрия хлорида +
- 3) реамбирин
- 4) полиглюкина

Одна из причин развития диабетического кетоацидоза является

- 1) избыточная физическая нагрузка
- 2) произвольное уменьшение дозы инсулина +
- 3) диарея
- 4) соблюдение режима питания

Острая надпочечниковая недостаточность проявляется

- 1) сухими кожными покровами и слизистыми желто-коричневой окраски, резкой слабостью, адинамией +
- 2) артериальной гипертензией, двигательным возбуждением
- 3) влажными кожными покровами, гипергидрозом

4) гипергликемией, дыханием Куссмауля

Одна из причин острой надпочечниковой недостаточности относится

- 1) разовое введение глюкокортикоидных препаратов в большой дозе
- 2) отмена глюкокортикоидных препаратов после их длительного применения+
- 3) разовое введение больших доз 40% глюкозы
- 4) передозировка инсулина

Неотложная терапия острой надпочечниковой недостаточности на догоспитальном этапе включает введение

- 1) глюкокортикоидных препаратов +
- 2) кальция хлорида
- 3) кордиамина
- 4) панангина

Клинические проявления гипогликемии характеризуются

- 1) жаждой и полиурией
- 2) тошнотой и рвотой
- 3) снижением мышечного тонуса и сухостью кожных покровов
- 4) повышением мышечного тонуса и влажностью кожных покровов+

Клинические признаки гипотиреоидной комы

- 1) тахикардия, судороги, сухость слизистых
- 2) брадикардия, кишечная непроходимость, гипотермия+
- 3) гиперсаливация, отечность слизистых, миоплегия
- 4) гипертермия, диарея, тризм жевательных мышц

Клинические признаки тиреотоксического криза

- 1) зуд кожи, отечность слизистой
- 2) боль в животе, диарея
- 3) брадикардия, вялость, сухость слизистых
- 4) тахикардия, тошнота, тремор+

Причинами летального исхода при диабетическом кетоацидозе являются

- 1) отек мозга+
- 2) острая надпочечниковая недостаточность
- 3) лактацидемический ацидоз
- 4) остановка сердца на фоне гипокалиемии и гиповолемический шок

Причины острой надпочечниковой недостаточности

- 1) кровоизлияния в надпочечники+
- 2) аутоиммунный процесс
- 3) аденома надпочечника
- 4) длительный прием гипотензивных препаратов

Основные клинические проявления тиреотоксического криза

- 1) сухость кожных покровов, запоры
- 2) зябкость, снижение артериального давления
- 3) учащенное сердцебиение, аритмии, повышение температуры до 40-41°C, возбуждение+
- 4) брадикардия, снижение артериального давления

Лечебная тактика при тиреотоксическом кризе

- 1) назначение тиреостатических препаратов и глюкокортикоидов+
- 2) регидратация и инсулинотерапия
- 3) назначение петлевых диуретиков
- 4) внутривенное введение левотироксина натрия

Причина развития острой надпочечниковой недостаточности

- 1) прием алкоголя у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью
- 2) физическая нагрузка у пациентов находящихся на заместительной терапии
- 3) отсутствие коррекции заместительной терапии при стрессе у пациентов с хронической надпочечниковой недостаточностью+
- 4) пропуск или ограничение приема пищи у пациентов находящихся на заместительной терапии

Дыхание Куссмауля возникает при

- 1) ишемическом инсульте
- 2) геморрагическом инсульте
- 3) гипергликемической коме+
- 4) гипогликемической коме