

Неотложные состояния в оториноларингологии

Околочелюстная флегмона проявляется

@1) безболезненным мягким образованием на стороне поражения при пальпации, боль при жевании на противоположной стороне

@2) ограниченной припухлостью и флюктуацией под гиперемизированной и напряженной кожей или слизистой оболочкой

@3) разлитой, плотной, болезненной при пальпации припухлостью лица на стороне поражения с ограничением активных движений нижней челюсти

@4) множественные округлые образования в диаметре до 2 см, болезненные при пальпации

+++0010*4*1***

Рациональная тактика при прогрессирующем выраженном затруднении дыхания, развивающемся на фоне флегмоны дна полости рта на догоспитальном этапе

@1) срочная госпитализация в реанимационное отделение без дополнительных лечебных мероприятий

@2) ингаляция кислорода через лицевую маску, срочная госпитализация в реанимационное отделение

@3) применение ларингеальной трубки, госпитализация в реанимационное отделение

@4) выполнение коникотомии, госпитализация в реанимационное отделение

+++0001*4*1***

Объем догоспитальной терапии при переломе нижней челюсти исключает

@1) остановку кровотечения

@2) обезболивание внутривенно вводимыми анальгетиками

@3) сопоставление отломков с их фиксацией металлическим каркасом

@4) транспортную иммобилизацию теменно-подбородочной пращевидной повязкой

+++0010*4*1***

Характерным признаком повреждения барабанной перепонки является

@1) кровотечение из уха

@2) головокружение

@3) тошнота, рвота

@4) потеря сознания

+++1000*4*1***

Объем догоспитальной помощи при кровотечении из уха

@1) тампонада слухового прохода сухой стерильной марлевой турундой

@2) удаление сгустков крови из наружного слухового прохода, наложение асептической повязки

@3) закапывание в ухо спиртового раствора борной кислоты, наложение асептической повязки

@4) закапывание в ухо раствора аминакапроновой кислоты, наложение асептической повязки

+++1000*4*1***

Рациональная тактика при наличии инородного тела в наружном слуховом проходе на догоспитальном этапе

@1) удаление инородного тела пинцетом

@2) промывание слухового прохода холодной водой с помощью шприца Жане

@3) промывание слухового прохода теплой водой с помощью шприца Жане

@4) госпитализация в оториноларингологическое отделение

+++0001*4*1***

Характерные признаки паратонзиллярного абсцесса

@1) увеличение шейных и подчелюстных лимфатических узлов

@2) ограничение открытия рта, гнусавость голоса

@3) односторонний отек и гиперемия слизистой оболочки с развитием ассиметрии зева

@4) все перечисленное верно

+++0001*4*1***

Госпитализации в стационар подлежат больные с

- @1) фолликулярной ангиной
- @2) заглоточным абсцессом
- @3) острым назофарингитом
- @4) острым ларингитом

+++0100*4*1***

Характерным признаком острого стеноза гортани любого генеза является

- @1) наличие повышенной температуры тела
- @2) одышка стридорозного характера
- @3) экспираторная одышка
- @4) развитие отека лица и шеи

+++0100*4*1***

При остром декомпенсированном стенозе гортани неаллергического генеза фельдшер скорой медицинской помощи должен

- @1) внутривенно ввести адреналин, оксигенотерапия
- @2) внутривенно ввести глюкокортикоиды, проводить оксигенотерапию, выполнить коникотомию при развитии асфиксии
- @3) применить ларингеальную трубку при неэффективности медикаментозной терапии и нарастании затрудненного дыхания
- @4) оксигенотерапия, экстренная госпитализация

+++0100*4*1***

При остром декомпенсированном стенозе гортани аллергического генеза фельдшер скорой медицинской помощи должен

- @1) внутривенно ввести адреналин и глюкокортикоидные гормоны, проводить оксигенотерапию, выполнить коникотомию при развитии асфиксии
- @2) внутривенно ввести хлоропирамин 2%, экстренная госпитализация
- @3) внутривенно ввести кальция хлорид, проведение коникотомии
- @4) оксигенотерапия 100% кислородом, экстренная госпитализация

+++0010*4*1***

В объем медицинской помощи на догоспитальном этапе при стойком носовом кровотечении входит

- @1) выполнение передней тампонады носа, холод на область носа
- @2) внутривенное введение кальция хлорида
- @3) внутривенное введение аминокапроновой кислоты
- @4) выполнение задней тампонады носа

+++1000*4*1***

Рациональная тактика фельдшера скорой медицинской помощи при наличии инородного тела в полости носа

- @1) вызов «на себя» специализированной бригады
- @2) попытка удаления инородного тела с помощью тупого крючка, в случае неудачи - госпитализация
- @3) попытка удаление инородного тела путем высмаркивания, в случае неудачи – госпитализация
- @4) попытка протолкнуть инородное тело в носоглотку, в случае неудачи –госпитализация

+++0010*4*1***

При дифтерии «налеты» на миндалинах

- @1) плотные с перламутровым блеском
- @2) рыхлые
- @3) легко снимаются
- @4) в виде лакунарных пробок

+++1000*4*1***

Осложнения дифтерии

@1) отек гортани

@2) потеря чувствительности языка

@3) закупорка слюнных желез

@4) афония

+++1000*4*1***