**Тестові завдання**

**до *теми: Захворювання дихальної системи***

**Крок М Лікувальна справа Педіатрія**

1

Фельдшер прибув на виклик до дитини 1,5 року, яка хворіє на ГРВІ. Вночі стан її погіршився з’явився “гавкаючий” кашель, інспіраторна задишка, періоральний ціаноз. Яку допомогу найдоцільніше надати дитині в домашніх умовах?

*A* Проведення лужної інгаляції

*B* Подразнення кореня язика

*C* Зрошення зіву розчином фурациліну

*D* Обробка зіву розчином Люголя

*E* Накладання гірчичників

2

Ви – фельдшер ФАПу, оглядаєте дитину віком 8 років. У дитини відмічається напад ядухи з вираженою експіраторною задишкою. Видих супроводжується свистячими хрипами, які чути на відстані. Відмічається втяжіння міжреберних проміжків і надключичних ямок, участь допоміжної мускулатури грудної клітки в акті дихання. Яка з перечислених груп препаратів не може бути використана для зняття даного приступу?

*A* Препарати метилксантинового ряду

*B* Симпатоміметики, В2-агоністи

*C* Холінолітики

*D* Антибіотики

*E* Комбіновані препарати, до складу яких входять бронходилятатори різних груп

3

До фельдшера ФАПу звернулася мати дворічної дитини з такими симптомами: температура тіла 38?С, млявість, розлад сну, тахікардія, вологий кашель, задишка змішаного типу, блідість шкіри, пероральний ціаноз. Такі симптоми вказують на:

*A* Гострий ларингіт

*B* Бронхіальну астму

*C* Назофарингіт

*D* Гострий бронхіт

*E* Гостру пневмонію

4

При огляді дитини 5 років фельдшер ФАПу відмітив: шкіра бліда з ціанотичним відтінком, переляк в очах, експіраторна задишка з дистанційними свистячими хрипами, які чути на відстані, грудна клітка здута. Вкажіть захворювання для якого характерні такі симптоми

*A* Бронхіальна астма

*B* Гострий бронхіт

*C* Гостра пневмонія

*D* Хронічний бронхіт

*E* Хронічна пневмонія

5

Ви фельдшер ШМД. Дитині 5 років. Мати скаржиться на частий кашель, підвищення температури тіла у дитини. При огляді: виявлена помірна задишка, “свистячий видих”. Аускультативно: сухі хрипи, більше на видиху. Який найбільш імовірний діагноз?

*A* Гострий ларинготрахеїт

*B* Гостра пневмонія

*C* Гострий фарингіт

*D* Обструктивний бронхіт

*E* Бронхоектатична хвороба

6

Ви фельдшер ШМД. Виклик до дитини 2 років. На другий день захворювання на ГРВІ раптово, вночі розвинулася інспіраторна задишка, втяжіння міжреберних проміжків, роздування крил носа та гавкаючий кашель. Який найбільш імовірний діагноз?

*A* Строннє тіло в бронхах

*B* Гострий стенозуючий ларингіт

*C* Гостра пневмонія

*D* Гострий ларингіт

*E* Бронхіальна астма

7

До дитини 2-х років викликали бригаду швидкої допомоги. Дитина лікується з приводу парагрипу. Вночі стала неспокійна, плаче.Стан дитини погіршився, появилась інспіраторна задишка, дихання з утягненням податливих місць грудної клітки, роздуванням крил носа. Голос хриплий, гавкаючий кашель. З чого треба почати надавати допомогу дитині?

*A* Застосувати відволікаючу терапію

*B* Проводити інгаляції

*C* Вводити антигістамінні препарати

*D* Заспокоїти дитину

*E* Вводити гормони

8

Дитині 6 років. Лікується з приводу гострої пневмонії. Яке позалегеневе ускладнення може розвитись?

*A* Інфекційно-токсичний шок

*B* Пневмоторакс

*C* Гастрит

*D* Абсцес легень

*E* Пієлонефрит

9

Фельдшер ФАПу прибув на виклик до дитини 3-х років. При огляді виявив t - 39,0°С, шкіра гіперемована, підвищена пітливість, ЧСС – 120/хв. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика на до госпітальному етапі?

*A* Ввести внутрішньом’язево розчин анальгіну

*B* Ввести внутрішньом’язево розчин вітаміну С

*C* Ввести внутрішньовенно розчин хлориду кальцію

*D* Пасивне охолодження, дати випити дитині парацетамол

*E* Ввести внутрішньовенно розчин еуфіліну

10

У дитини 5 років діагноз ГРВІ. Гіпертермічний синдром. При обстеженні виявлено: t- 39,4°С, шкіра бліда, мармурова, кінцівки холодні на дотик. Яка найбільш доцільна лікувальна тактика фельдшера ШМД в даному випадку?

*A* Ввести магнію сульфат

*B* Ввести седуксен

*C* Ввести супрастін

*D* Ввести папаверину гідрохлорид

*E* Ввести глюконат кальцію

11

У пацієнта діагноз: Гострий риніт. Призначено: УВЧ – терапія. На якій відстані розташувати електроди у відповідності до тіла пацієнта?

*A* 6 см

*B* 2 см

*C* 0,5 см

*D* 4 см

*E* 10 см

12

Дитина 7 років хворіє бронхіальною астмою. Які зміни характеру дихання можна виявити під час обстеження?

*A* Інспіраторну задишку

*B* Брадіпноє

*C* Тахіпноє

*D* Експіраторну задишку

*E* Апноє

13

Ребенок 7 мес болеет ОРВИ. Вечером на 3 день болезни, внезапно ухудшилось состояние. Повысилась температура до 37,8оС, ребенок беспокойный, дыхание шумное, грубый лающий кашель. С каких неотложных мероприятий фельдшер должен начать лечение данного заболевания?

*A* Ввести глюконат кальция

*B* Уложить в постель

*C* Дать жаропонижающие препараты

*D* Дать прохладное питье

*E* Взять на руки, успокоить, дать теплое щелочное питье, закапать сосудосуживающие капли в нос

14

У ребенка 2-х лет острая бронхопневмония. Фельдшер выявил признаки дыхательной недостаточности. Перечислите эти признаки?

*A* Повышение артериального давления

*B* Тахикардия

*C* Цианоз, одышка, участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры

*D* Сыпь на коже и слизестых

*E* Повышение температуры тела

15

У дитини 3 років після гри з конструктором раптово виник кашель, стридорозне дихання, блювання, ціаноз. Що має запідозрити фельдшер швидкої допомоги в першу чергу?

*A* Гостра пневмонія

*B* Аспірація стороннього тіла

*C* Гострий ларингіт

*D* Гострий ларинготрахеїт

*E* Кашлюк

16

На амбулаторному лікуванні знаходиться дитина 3-х років з діагнозом гострий бронхіт. Призначено уведення 400 тис. ОД цефазоліну внутрішньом’язово. Яку кількість розчину треба ввести, якщо розведення антибіотика 1:2?

*A* 3 мл

*B* 4 мл

*C* 2 мл

*D* 2,5 мл

*E* 1 мл

17

Фельдшер оглядає дитину 10 років зі скаргами та ядуху, сухий настирливий кашель, які найчастіше посилюються вночі. Об’єктивно: емфізематозне здуття грудної клітки, різнокаліберні свистячі сухі хрипи. Який попередній діагноз можна встановити?

*A* Бронхіальна астма

*B* Стенозуючий ларинготрахеїт

*C* Пневмонія

*D* Стороннє тіло верхніх дихальних шляхів

*E* Кашлюк

18

Фельдшер СМП на вызове у ребёнка 2-х лет диагностировал отрый стенозирующий ларинготрахеит, стеноз III ст. В какое отделение госпитализировать ребёнка?

*A* в пульмонологическое отделение

*B* в палату интенсивной терапии инфекционного отделения

*C* в общую палату инфекционного отделения

*D* в общую палату детской больницы

*E* в бокс детской больницы

19

На прийомі дитина 7 років із скаргами на сухий кашель, нежить, задишку, лихоманку. Лікар запідозрив гостру пневмонію. Який метод обстеження дитини буде найбільш інформативним у даному випадку?

*A* Підрахунок частоти дихальних рухів

*B* Підрахунок частоти пульсу

*C* Вимірювання артеріального тиску

*D* Вимірювання температури тіла

*E* Пальпація периферичних лімфатичних вузлів

20

Дитині 10 років, скаржиться на підвищення t тіла до 39,5оС, порушення загального стану,

біль в кістках та суглобах. Під час об’єктивного обстеження виявлено: мигдалики

збільшені, червоні, їх поверхня горбиста, в підслизовому прошарку мигдаликів є гнійники у

вигляді крапок. Для якого захворювання характерні вказані симптоми?

*A* Фолікулярна ангіна

*B* Кір

*C* Катаральна ангіна

*D* Скарлатина

*E* Дифтерія

**ТЕСТ (L=III) *Заповнити таблицю диференційної діагностики захворювань органів дихання***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Захворювання**  **Проблеми** | **Бронхіт** | **Пневмонія** | **Бронхіальна астма** |
| 1. Кашель |  |  |  |
| 2. Нежить |  |  |  |
| 3.Експіраторна задишка |  |  |  |
| 4. Змішана задишка |  |  |  |
| 5. Підвищення Т тіла |  |  |  |
| 6. Вимушене положення тіла |  |  |  |
| 7. Ціаноз |  |  |  |
| 8. Відходження в’язкого скловидного харкотиння |  |  |  |
| 9. Слабість, в’ялість, зниження апетиту |  |  |  |
| 10.При перкусії-вкорочення перкуторного звуку над ділянкою враження |  |  |  |
| 11. При перкусії-коробковий звук |  |  |  |
| 12.При аускультації-дрібнопухирчаті вологі хрипи над ділянкою враження |  |  |  |
| 13.При аускультації- середньо-та крупнопухирчаті вологі хрипи над усіма легенями |  |  |  |

**Ситуаційні задачі**

**до *теми: Захворювання дихальної системи***

**ЗАДАЧА № 1**

Дитина віком 3 міс. Госпіталізована з приводу задишки, кашлю, кволості. Захворіла за 2 доби до цього. Підвищилася температура тіла, з’явилася задишка і болісний кашель. Стан важкий. Шкіра бліда, ціаноз носо-губного трикутника. Трофіка знижена (маса тіла 5300 г). Дихання поверхневе. При перкусії вкорочення перкуторного звуку паравертебрально, при аускультації - над усією поверхнею легенів велика кількість дрібнопухирчастих вологих хрипів.

1. Про яке захворювання можна думати?
2. Чинники, які призвели до виникнення захворювання.
3. Скласти план лікування та догляду за таким хворим.

**ЗАДАЧА № 2**

Дівчинка віком 8 років завезена в клініку машиною «швидкої допомоги» у важкому стані: шумне дихання, експіраторна задишка, сухий кашель, збудження. Хворіє 3 роки. Хвороба розвинулася після повторних респіраторних захворювань. При огляді: грудна клітка в положенні вдиху, над легенями при перкусії прослуховується тимпаніт, при аускультації – велика кількість сухих свистячих хрипів. Положення вимушене – дівчинка сидить, фіксуючи плечовий пояс. Кашель болісний, закінчується виділенням незначної кількості в’язкого харкотиння.

1. Поставте діагноз.
2. Які групи препаратів використовуються для зняття приступів бронхіальної астми?
3. Скласти план догляду за такою хворою.

**Тестові завдання**

**до *теми: Захворювання серцево-судинної системи***

**Крок М Лікувальна справа Педіатрія**

1

Вас - фельдшера ФАПу, викликали до дитини віком 8 років, яка хворіє на вроджену ваду серця. Стан дитини важкий, відмічається задишка, ціаноз, клекотливе дихання, кашель, виділення пінистого мокротиння. Яке положення потрібно надати цій дитині в ліжку?

*A* Напівлежаче з підвищеним головним кінцем

*B* Колінно - ліктьове

*C* Горизонтальне з піднятим ножним кінцем

*D* На правому боці з приведеними до живота ногами

*E* Горизонтальне з повернутою набік головою

2

У дитини 10 років фельдшер ФАПу запідозрив ревматизм. Для підтвердження діагнозу призначені додаткові методи обстеження. Ви оцінюєте результати ревмопроб. Який показник підтвердить даний діагноз?

*A* Гіпоглікемія

*B* Збільшення холестерину крові

*C* Гіперглікемія

*D* Поява С-реактивного протеїну

*E* Підвищення рівня білірубіну в крові

3

Під час патронажу дитини 4-х днів фельдшер відмітив легкий ціаноз губ і кінцівок, що посилюється під час плачу. При перкусії серця встановив, що права і верхня межа серця розширена. Під час аускультації серця вислуховується грубий систолічний шум. До якого лікаря на консультацію необхідно направити дитину?

*A* Невропатолога

*B* Кардіолога

*C* Окуліста

*D* Пульмонолога

*E* Психолога

4

Хвора дитина 10 років скаржиться на підвищення t до 38°С, біль в колінних суглобах та в ділянці серця. В анамнезі часті ангіни. Об’єктивно фельдшером ФАПу виявлено припухлість і різку болючість, гіперемію шкіри колінних та гомілковостопних суглобів. Який найбільш імовірний діагноз?

*A* Лейкоз

*B* Геморагічний васкуліт

*C* Скарлатину

*D* Ревматизм

*E* Гломерулонефрит

5

До фельдшера звернулись з дитиною 10 років. Після перенесеної ангіни у дитини розвивається м’язова гіпотонія, порушення координації рухів, гіперкінези. Визначте попередній діагноз.

*A* Дискінезія жовчних шляхів

*B* Геморагічний васкуліт

*C* Вегетосудинна дистонія

*D* Анемія

*E* Мала хорея

6

Жінка в І половині вагітності перенесла краснуху. Народила доношену дитину у якої з перших днів життя спостерігається ціаноз шкіри, що посилюється під час годування та плачу. При аускультації серця вислуховується грубий систолічний шум. Який попередній діагноз ви запідозрите?

*A* Вогнищеву пневмонію

*B* Анемію

*C* Ревматизм

*D* Природжену ваду серця

*E* Асфіксію новонародженого.

7

Все дети перенесшие атаку ревматизма получают “Бициллин- 5” с целью профилактики обострения и прогрессирования заболевания. Как долго такие дети получают бициллинопрофилактику?

*A* 5 лет

*B* 3 года

*C* 2 года

*D* Пожизненно

*E* На усмотрение ревматолога

8

При проведении профилактических прививок в школе мальчик 7 лет потерял сознание. Фельдшер поднёс к носу салфетку с нашатырным спиртом и ребёнок пришёл в сознание. Как можно расценить данное состояние?

*A* эпилепсию

*B* коллапс

*C* обморок

*D* ларингоспазм

*E* острая сердечная недостаточность

9

У 6-місячного малюка при огляді спостерігається ціаноз губ, задишка під час годування і плачу. Додаткове обстеження в кардіологічному відділенні підтвердило діагноз вродженої вади серця. В бесіді з мамою фельдшер визначає, що критичний період формування вади серця протягом вагітності становить:

*A* Перші 2 тижні

*B* 2-8 тиждень

*C* Після 12 тижнів

*D* 18-20 тижнів

*E* 30-32 тижні

10

На диспансерному обліку знаходиться дитина 10 р. з діагнозом хронічний тонзиліт. Після чергового загострення у дівчинки з’явилось посіпування м’язів обличчя, порушення письма, похитування при ходьбі, нечітка мова. Дитина стала плаксивою, дратівливою. На яке обстеження слід направити дитину?

*A* аналіз крові на АЛТ, АСТ

*B* аналіз крові на рівень глюкози

*C* аналіз крові на загальний білірубін

*D* аналіз крові на холестерин

*E* біохімічний аналіз крові на ревмопроби

11

Дитина 9-и років поскаржилась на слабкість, запаморочення, потемніння в очах, шум у вухах, втратила свідомість. Об’єктивно: шкіра бліда, вкрита потом, дихання рідке, поверхневе, тони серця приглушені, пульс – 110 за 1 хв., АТ 75/40 мм.рт. ст.. Вкажіть, яке першочергове положення найдоцільніше.

*A* Без подушки з піднятими ногами

*B* Сидячи на кушетці

*C* Лежачи на лівому боці із зігнутими ногами

*D* З припіднятим головним кінцем

*E* Лежачи на спині

12

Підліток 14 років раптово на уроці почав вести себе неадекватно: повторював слова і міміку вчителя та учнів, бігав по класу, агресивний, рвав зошити і книжки. Мова хворого незрозуміла, аграматична. Викликано швидку допомогу. Вкажіть засіб, який знімає цей стан?

*A* Галоперидол

*B* Седуксен

*C* Аміназин

*D* Етаперазин

*E* Меліпрамін

13

Батьки хлопчика 8 р. звернулись до фельдшера ФАПу зі скаргами на серцебиття, швидку втомлюваність, задишку від незначного фізичного навантаження. Хлопчик 5 днів тому переніс гостру вірусну респіраторну інфекцію. Об’єктивно: блідість шкіри, межі серця зміщені вліво, аритмія, тахікардія, приглушеність І тону, ніжний систолічний шум на верхівці серця. Який найбільш вірогідний діагноз:

*A* Гострий інфекційний міокардит

*B* Ревмокардит

*C* Вроджена вада серця

*D* Порушення ритму серця

*E* Ендокардит

14

На ІІІ етапі реабілітації пацієнтові з діагнозом Хронічний поліартрит. Призначено: радонові ванни. Скільки хвилин вона триває?

*A* 3 – 7хв.

*B* 5 хв.

*C* 10 – 15 хв.

*D* 20 – 25хв.

*E* 30 хв.

15

Після лікування в кардіоревматологічному стаціонарі виписаний 13- річний хлопчик, який переніс первинну ревматичну атаку з явищами поліартриту та малої хореї. Ознаки активності захворювання на даний час відсутні. Яку схему вторинної профілактики ревматизму визначить фельдшер ФАПу?

*A* Біцилін -5 1 раз на 2 тижні до 25-річного віку

*B* Біцилін -5 1 раз на 2 тижні до 18-річного віку

*C* Біцилін - 51раз на 4 тижні довічно

*D* Біцилін -5 1 раз на 4 тижні до 25-річного віку

*E* Біцилін -5 1раз на 4 тижні до 18-річного віку

16

Дитина 9 років хворіє на бронхіальну астму. Під час огляду симптоми вказують на астматичний стан . Які препарати підготує фельдшер для надання невідкладної допомоги?

*A* Антигістамінні препарати

*B* Антибіотики

*C* Кортикостероїди

*D* Адреноміметики

*E* Імуномодулятори

17

Що є збудником ревматизму?

*A* Менінгокок

*B* Протей

*C* В-гемолітичний стрептокок групи А

*D* Пневмокок

*E*  Стафілокок

18

Хвора дитина 12 років скаржиться на підвищення Т° тіла до 38°С, біль в колінних

суглобах та в ділянці серця. В анамнезі часті ангіни. Об’єктивно виявлено припухлість і

різку болючість, гіперемію шкіри колінних та гомілковостопних суглобів. При здійсненні

другого етапу медсестринського процесу медсестра виявить, що дані проблеми у

пацієнта пов’язані з захворюванням на:

*A* Ревматизм

*B* Скарлатину

*C* Лейкоз

*D* Геморагічний васкуліт

*E* Гломерулонефрит

19

Первинна профілактика гострої ревматичної лихоманки (ревматизму) в першу чергу включає:

*A* Санацію хронічних вогнищ стрептококової інфекції

*B* Застосування продуктів з підвищеним вмістом калію

*C* Заняття фізичною підготовкою та спортом

*D* Загартовування організму з використанням повітряних та сонячних ванн

*E* Призначення курсу вітамінів і мікроелементів

20

Яке ефективніше лікування природжених вад серця у дітей на сучасному етапі?

*A* Хірургічне

*B* Антибіотикотерапія

*C* Антигістамінні препарати

*D* Вітамінотерапія

*E* Пробіотикотерапія

**ТЕСТ (L=III) *Заповнити таблицю диференційної діагностики***

***клінічних форм ревматизму***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Клінічні форми**  **Проблеми** | **Ревмокардит** | **Ревматичний поліартрит** | **Мала хорея** |
| 1. Біль в серці |  |  |  |
| 2. Біль в суглобах |  |  |  |
| 3. Зміна почерку, мови, ходи |  |  |  |
| 4. Тахікардія |  |  |  |
| 5. Підвищення Т тіла |  |  |  |
| 6. Серцебиття |  |  |  |
| 7. Набряк суглобів |  |  |  |
| 8. Гіперкінези |  |  |  |
| 9. Дратівливість |  |  |  |
| 10. Слабість, нездужання |  |  |  |
| 11. Деформації суглобів |  |  |  |
| 12. Гіпотонія м’язів |  |  |  |
| 13. Порушення функції суглобів |  |  |  |
| 14. Порушення координації рухів |  |  |  |

**Ситуаційні задачі**

**до *теми: Захворювання серцево-судинної системи***

**ЗАДАЧА № 1**

Дитині 2 міс. Мати скаржиться на виражену задишку, кашель не­продуктивний, періоральний і акроціаноз, відмову від груді. Захво­рювання має гострий перебіг. На 2-му міс. вагітності жінка перехворіла на вірусну інфекцію. При огляді стан дитини тяжкий, зниженого живлення, виражений періоральний і акроціаноз. Ди­хання поверхневе, стогнуче, до 80 уд. за 1 хв., за участю допоміж­них м'язів. При перкусії спостерігається вкорочення легеневого звуку паравертебрально, при аускультації - безліч крепітуючих хри­пів. Межі серця розширені вліво і вправо, при аускультації прослуховується грубий систолічний шум над усіма відділами сер­ця, більше в третьому підребер'ї зліва від грудини, проводиться на спину, акцент II тону на ЛА. Печінка збільшена на 4 см, щільна, не болюча.

1. Про яке захворювання можна думати?
2. Які лабораторні дослідження потрібні для підтвердження діагнозу?

**ЗАДАЧА №2**

Хворий 12 років. Скаржиться на підвищення температури тіла в межах 37,5-38,0°С, біль у колінних суглобах і їх припухлість. У анамнезі часті захворювання на анґіну. Об'єктивно виявлено припухлість і різку болючість, гіперемію шкіри колінних і гомілковостопних суглобів. На шкірі живота виявлено кільцеподібний блідо-рожевий висип. Ліва межа серця на 1,5 см назовні від лі­вої середньоключичної лінії, тони приглушені, грубий систолічний шум над верхівкою, тахікардія, AT - 90/50 мм.рт.ст., ЧСС – 110 за 1 хв.

1. Про яке захворювання слід думати?
2. Перерахувати основні діагностичні критерії ревматизму.
3. Скласти план лікування та догляду за таким хворим.