

КРОК 3

Завдання, пов'язані з
медициною катастроф і
військовою медициною

доц., полк.м/с Гарасимів І.М.

Працівник АЕС 36 років доставлений через 1 годину після радіаційної аварії в приймальне відділення зі скаргами на багаторазове блювання, значну слабкість, запаморочення, озноб. При огляді: гіперемія шкірних покривів, ін'єкція склер та слизових оболонок, температура - 38,3°C, ЧСС- 120/хв., АТ - 78/58 мм рт. ст. В аналізі крові лейк.- 9,5 г/л. За попереднім даними дозиметрії - доза опромінення хворого - 8 Гр. Який найбільш ймовірний діагноз?

*ГПХ:кістково-мозкова форма дуже тяжкого ступеня

ГПХ:кістково-мозкова форма

ГПХ:кишкова форма

ГПХ:токсична форма.

ГПХ: церебральна форма

Основним патогенетичним фактором дії форфорорганічних отруйних речовин є:

*Пригнічення холінестерази

Алкілування пуринових основ, що входять до складу ДНК і РНК

Активація лактатдегідрогенази

Порушення активації кисню цитохромоксидазою

Порушення синтезу моноамінооксидази

Черговий оператор АЕС 35 років після радіаційної аварії був госпіталізований зі скаргами на блювання, яке виникло через 1,5 годин після опромінення, слабкість, помірний головний біль, запаморочення. При огляді: незначна гіперемія шкірних покривів, температура тіла - 37,4°C, ЧСС - 92/хв., АТ - 110/60мм рт.ст. Доза опромінення хворого – 2,4 Гр. Який найбільш імовірний діагноз?

*ГПХ: кістково-мозкова форма середнього ступеня

ГПХ: кістково-мозкова форма легкого ступеня

ГПХ: кістково-мозкова форма тяжкого ступеня

ГПХ: кістково-мозкова форма дуже тяжкого ступеня

ГПХ: кишкова форма

Співробітник АЕС внаслідок радіаційної аварії одноразово отримав дозу зовнішнього γ -опромінення 3 Гр. Протягом 20 хвилин був госпіталізований з підозрою на ГПХ без клінічних проявів. Через який час після опромінення можна очікувати виникнення первинної реакції (блювання у хворого)?

*1-2 години

5-30 хвилин

30-60 хвилин

2-3 години

Не виникне зовсім

Хворий М., 42 років госпіталізований до спеціалізованого відділення з діагнозом ГПХ: кістково-мозкова форма, тяжкого ступеня. В який термін після опромінення слід очікувати появу у хворого агранулоцитозу?

*З 8 до 20 доби

З 3 до 5 доби

З 6 до 8 доби

З 20 до 28 доби

З 28 до 33 доби

Отруєння було спричинене фосфорорганічними сполуками. Вкажіть речовину, яка являється антидотом останніх:

*Атропін

Антиціан

Амілнітрит

Унітіол

Адреналін

Дитина 7 років евакуйована на 2 добу з території, що була забруднена радіоактивними речовинами внаслідок аварії на АЕС. Який критичний орган отримає максимальну дозу опромінення?

*Кістковий мозок

Нирки

Статеві органи

Печінка

Щитоподібна залоза

Хворий К., 35 років, поступив в приймальне відділення через тиждень після аварії на ЧАЕС. Зазнав впливу іонізуючого випромінювання в дозі 4Гр. Скарги на загальну слабкість, головний біль, нудоту, багаторазове блювання. Стан хворого важкий. Шкіра гіперемована. Яка кількість лейкоцитів на 7-9 добу повинна бути у хворого?

*0,5-1,5 Г/л

4,0-5,0 Г/л

1,0-2,0 Г/л

2,0-3,0 Г/л

1,0-2,0 Г/л

Поступає хворий із променеви́м ураженням. Після опромінення минуло 18 годин. Симптоми ураження: загальна слабкість, головний біль, гіперемія обличчя і склер. Температура тіла - 37,4°C. Багаторазове блювання почалось приблизно через 1 годину після опромінення (аварія в науково-дослідній радіологічній лабораторії). Аналіз крові не проводився. Вкажіть найбільш ймовірний діагноз.

*ГПХ тяжкого ступеня

ГПХ легкого ступеня

ГПХ середнього ступеня

ВСД по гіпотонічному типу

Хронічна променева хвороба від зовнішнього опромінення, II ступінь важкості

Чоловік доставлений у медичну роту через 2 години після ядерного вибуху.

Скаржиться на головний біль, болі у животі, м'язах, суглобах, озноб, нудоту, блювання, рідкі випорожнення. Усі симптоми з'явилися через 5-7 хвилин після опромінення. Індивідуальний дозиметр відсутній. При огляді загальмований, адинамічний. Шкіра та слизові оболонки гіперемовані, склери іктеричні, язик сухий. Рс- 100/хв., слабкого наповнення, визначаються поодинокі екстрасистоли, тони серця глухі, АТ- 100/50 мм рт.ст., дихання везикулярне, живіт болісний під час пальпації, температура тіла 39, 2оС.

Який найбільш імовірний діагноз?

- A. *Гостра променева хвороба, кишкова форма, IV ступінь важкості**
- B. Гостра променева хвороба, кишкова форма, III ступінь важкості**
- C. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, IV ступінь важкості**
- D. Гостра променева хвороба, кістково-мозкова форма, III ступінь важкості**
- E. Гостра променева хвороба, кишкова форма, II ступінь важкості**

Для надання само- і взаємодопомоги в осередку ураження речовинами подразливої дії використовують:

*Протидимову суміш

Глюконат кальцію

Афін

Унітіол

Етамзилат

Вкажіть в якій послідовності розгортаються етапи медичної евакуації в напрямку від переднього краю в тил:

*Медичний пункт батальйону-медична рота бригади-військовий польовий пересувний госпіталь-лікувальні заклади пересувної госпітальної бази-лікувальні заклади тилової госпітальної бази

Медична рота бригади-медичний пункт батальйону-лікувальні заклади пересувної госпітальної бази-військовий польовий пересувний госпіталь-лікувальні заклади тилової госпітальної бази

Військовий польовий пересувний госпіталь-лікувальні заклади пересувної госпітальної бази-лікувальні заклади тилової госпітальної бази-медична рота бригади-медичний пункт батальйону

Лікувальні заклади пересувної госпітальної бази-лікувальні заклади тилової госпітальної бази-військовий польовий пересувний госпіталь-медична рота бригади-медичний пункт батальйону

Лікувальні заклади тилової госпітальної бази-лікувальні заклади пересувної госпітальної бази-військовий польовий пересувний госпіталь-медична рота бригади-медичний пункт батальйону

На сортувальний пост медичної роти бригади з поля бою прибув санітарний автомобіль з пораненими.

Що повинен в цьому випадку першим зробити санітарний інструктор-дозиметрист?

*Запитати у водія-санітара, з якого підрозділу прибув автомобіль та опитати і оглянути поранених

Провести дозиметричний контроль контроль санітарного автомобіля

Направити автомобіль з пораненими безпосередньо в ізолятор

Направити автомобіль з пораненими у відділення спеціальної обробки

Направити автомобіль з пораненими у військовий польовий пересувний госпіталь

На сортувальний пост медичної роти бригади прибув санітарний автомобіль з хворими. В ході опитування водія-санітара, який доставив їх з медичного пункту батальйону встановлено, що в них є ознаки інфекційного захворювання. Що повинен в цьому випадку зробити санітарний інструктор-дозиметрист ?

*Направити автомобіль з хворими в ізолятор

Провести дозиметричний контроль санітарного автомобіля

Направити автомобіль з хворими у відділення спеціальної обробки

Направити санітарний автомобіль з хворими у військовий польовий інфекційний госпіталь

Відкрити шлагбаум і пропустити санітарний автомобіль з хворими на сортувальну площадку

На сортувальний пост медичної роти бригади з осередку ядерного ураження прибув санітарний автомобіль з постраждалими. За допомогою якого приладу проводиться радіометричний контроль постраждалих і транспорту?

*ДП-5 В

ДП-22В

ДП-70МП

ПХП-МВ

ВПХР

На сортувальний пост медичної роти бригади з осередку ядерного ураження прибув санітарний автомобіль з постраждалими. При проведенні радіометричного контролю встановлено, що рівень радіоактивного забруднення в них вище допустимого рівня. В який функціональний підрозділ медР необхідно направити таких постраждалих?

*У відділення спеціальної обробки

На сортувальну площадку

В ізолятор

В психоізолятор

В евакуаційну

На сортувальний пост медичної роти бригади з осередку ядерного ураження прибув санітарний автомобіль з постраждалими. На основі даних їх опитування і огляду, а також результатів дозиметричного контролю встановлено: стан їх середнього ступеня тяжкості, рівень радіоактивного забруднення становить нище допустимого рівня. В який функціональний підрозділ медР необхідно направити таких постраждалих?

*На сортувальну площадку

В ізолятор

В психоізолятор

В евакуаційну

У відділення спеціальної обробки

На сортувальну площадку медичної роти бригади поступив рядовий П. В ході проведеного медичного сортування пораненому була надана невідкладна допомога та направлено в перев'язочну. В який документ заносяться дані медичного сортування?

*Первинну медичну картку

Історію хвороби

Амбулаторну картку військовослужбовця

Акт про нещасний випадок

На сортувальну площадку медичної роти бригади поступив рядовий П. В ході проведеного медичного сортування пораненому була надана невідкладна допомога та направлено в перев'язочну для легкопоранених. По закінченні медичного сортування до обмундирування пораненого прикріплюють спеціальну позначку:

*Сортувальну марку

Сортувальну бірку

Сортувальний жетон

Різнокольорову стрічку

Лікар надавав допомогу ураженим, що поступали з осередку хімічного зараження

внаслідок аварії на хімічно небезпечному об'єкті. Індивідуальні засоби захисту не використовував. Незабаром погіршився зір, з'явилися головний біль, запаморочення, задишка. Евакуйований в лікарню. Скаржить на загальну слабкість, задишку.

Об'єктивно: слизові ціанотичні, періодичні фібрилярні посіпування м'язів обличчя. Дихання утруднене, поверхневе. З боку серцево-судинної системи - виражена тахікардія, артеріальний тиск підвищений.

Активність холінестерази крові пригнічена на 70%. Ураження отруйними речовинами (ОР) якої групи найімовірніше зумовлює таку клінічну картину?

- A.** *ОР нервово-паралітичної дії
- B.** ОР задушливої дії
- C.** ОР подразливої дії
- D.** ОР загальноотруйної дії
- E.** ОР шкірно-резорбтивної дії

Хворий 45-ти років впав з мотоцикла. Скаржиться на біль у лівому стегні і гомілці. Об'єктивно: відмічається патологічна рухомість і крепітація кісткових уламків у нижній третині лівого стегна і верхній третині гомілки. Яку транспортну іммобілізацію слід застосувати для профілактики травматичного шоку?

A.*Шину Дітерікса

B.Шину Крамера

C. Дві шини Крамера

D. Прибинтувати одну кінцівку до іншої

E. Шину Крамера і прибинтувати хвору ногу до здорової

Вантажник 36-ти років був притиснутий бортом автомобіля до стіни у ділянці грудної клітки. Скарги на загальну слабкість, задишку, біль і відчуття тяжкості в грудній клітці на боці ураження. Об'єктивно: блідість шкіри, тахікардія, пульс слабого наповнення, артеріальний тиск знижений, симптоми недостатності дихання. Вкажіть обсяг первинної лікарської допомоги:

- A.** *Напівсидяче положення, анальгетики, інгаляція кисню
- B.** Катетеризація центральної вени, інфузійна терапія
- C.** Серцеві глікозиди, дихальні аналептики
- D.** Плевральна пункція у VII міжребір'ї
- E.** Негайна госпіталізація до травматологічного відділення

У спекотну погоду юнак 14-ти років відпочивав на пляжі. Через 6 годин вдома поскаржився на загальну слабкість, головний біль, запаморочення, нудоту й блювання.

Об'єктивно: гіперемія шкіри обличчя та голови, одутлість обличчя. Шкірні покриви вологі. ЧД-19/хв., АТ- 125/80 мм рт.ст., ЧСС=Ps=104/хв. Який найбільш імовірний діагноз?

- A.** *Сонячний удар
- B.** Тепловий удар легкого ступеня
- C.** Тепловий удар середнього ступеня
- D.** Тепловий удар важкого ступеня
- E.** Нейроциркуляторна дистонія

Сімейного лікаря, який іде у поїзді, запросили у сусіднє купе до пасажира, який, за словами оточуючих, поперхнувся шматком м'яса. Об'єктивно: ціаноз, при спробі вдихнути роздається різкий свист. Який з перерахованих заходів лікар має виконати перш за все?

- A.** *Прийом Геймліха
- B.** Трахеотомія підручними засобами
- C.** Зупинити поїзд та викликати швидку
- D.** Почати виконувати штучну вентиляцію легень
- E.** –

Військовослужбовець 20-ти років потрапив у осередок дії ОР. Евакуйований до

МПБ, введено підшкірно 4 мл 0,1% розчину атропіну. Скарги на загальну слабкість, спрагу, сухість у горлі, охриплість голосу, збудження, дратівливість. Шкіра обличчя гіперемована, зіниці розширені. В легенях жорстке дихання. Рс- 112/хв, АТ- 140/90 мм

рт.ст. Що стало причиною зазначеної картини?

- A.** *Атропінізація організму
- B.** Ураження заринном
- C.** Ураження зоманом
- D.** Ураження дифосгеном
- E.** Передозування реактиваторів холінестерази

Пацієнт під час ковтання цукерки захрипів, схопився за шию, посинів і через 3 хвилини знепритомнів. Об'єктивно: свідомість відсутня, обличчя і шия ціанотичні, нерегулярні та непродуктивні рухи грудної клітки. На сонних артеріях - слабка пульсація. При пальцевій ревізії ротоглотки визначається округле стороннє тіло, змістити яке не вдається. Спроба змістити його при перекиданні пацієнта через коліно невдала. Які подальші дії?

- A.** *Крікотиреотомія
- B.** Верхня трахеотомія
- C.** Нижня трахеотомія
- D.** Пункція трахеї
- E.** Транспортування до стаціонару

Молодого чоловіка вкусила гадюка у ділянку стопи. Який з нижченаведених не відкладних заходів слід виконувати саме при укусі гадюки?

A. *Імобілізація ураженої кінцівки

B. Накладання тугого джгута на кінцівку вище ділянки укусу

C. Вичавлювання залишків отрути з рани

D. Накладення стерильної пов'язки на рану

E. Обробка рани антисептиками

Після аварії на хімічному підприємстві робітники відчули раптовий запах прілого сіна, з'явилися симптоми подразнення носоглотки та очей. Через кілька хвилин ці симптоми ураження зникли і всі робітники залишились на своїх місцях. Вкажіть як довго триває прихований період при отруєнні фосгеном:

***2-12 годин**

До 1 години

До 8 годин

До 3 годин

Близько 1 доби

Робітник 28-ми років лакофарбного виробництва при аварійній ситуації під час розвантаження фосгену відчув специфічний запах прілого сіна внаслідок несправності протигазу. Під наглядом 6 годин. Скарг, окрім відрази до тютюну, не пред'являє, тому від подальшого спостереження категорично відмовляється. Об'єктивно: шкіра та слизові оболонки рожевого кольору, ЧД- 22/хв., ЧСС- 60/хв. У крові: без патологічних змін. Вкажіть необхідний термін перебування постраждалого під наглядом лікаря:

A. *24 години

B. 4-6 годин

C. 6-12 годин

D. 12-18 годин

E. 36 годин

У хворого з зупинкою серця впродовж 40 хвилин проводиться закритий масаж серця та штучне дихання. Який показник найбільш імовірно свідчить про ефективність реанімаційних заходів?

A. *Звуження зіниць

B. Наявність пульсу на периферичних артеріях

C. Артеріальний тиск

D. Аускультативно прослуховуються серцеві тони

E. Поява самостійного дихання

На вулиці знайдена дитина 6-ти років без свідомості, яка тримає в руці обірваний електричний дріт. Об'єктивно: частота дихання 5/хв., скорочення серця аритмічні, тони глухі, пульс слабкого наповнення, ЧСС - 20/хв. Яку допомогу необхідно надати першочергово?

- A. *Призупинити вплив електричного струму**
- B. Закритий масаж серця**
- C. Штучне дихання**
- D. Внутрішньосерцеве введення адреналіну**
- E. Відновити прохідність дихальних шляхів**

Постраждалий доставлений з зони пожежі через 2 години після виходу з зони вогню. Скаржиться на головний біль, різь в очах і слезотечу, відчуття дертя в горлі, кашель, шум у вухах, запаморочення. Було одноразове блювання, явища подразнення верхніх дихальних шляхів помітно зменшилися. При огляді збуджений, ейфоричний, шкіра обличчя набрякла, гіперемована, слизова оболонка глотки яскраво-червоного забарвлення. Рс- 82/хв., задовільненого наповнення, тони серця ослаблені, АТ- 130/100 мм рт.ст., ЧД- 28/хв., дихання ослаблене, температура тіла 37,2оС Яка імовірна патологія у постраждалого?

- A. *Комбіноване отруєння СО, ціанідами з опіком дихальних шляхів
- B. Отруєння чадним газом, опік верхніх дихальних шляхів
- C. Отруєння чадним газом
- D. Отруєння ціаністими сполуками
- E. –

З вогнища радіаційної катастрофи до медичного пункту полку доставлено 15 потерпілих. Через 20-25 хвилин після вибух стали відчувати різку слабкість, запаморочення, нудоту, з'явилося невольне блювання. Стан хворих тяжкий. Кволі, апатичні, на запитання відповідають з великою затримкою. ЧСС- 120/хв. з частими екстрасистолами, АТ- 70/30 мм рт.ст., ЧД- 28/хв. За даними індивідуального дозиметра доза отриманого випромінювання склала 8 Гр.

Який найбільш імовірний діагноз?

- А. *Гостра променева хвороба IV ст.
- В. Гостра променева хвороба I ст.
- С. Гостра променева хвороба II ст.
- Д. Гостра променева хвороба III ст.
- Е. Гостра променева хвороба V ст.

Хлопчик 15-ти років під час кросу на уроці фізкультури раптово впав, знепритомнів, з'явилися тоніко-клонічні судоми. Шкіра бліда, зіниці розширені. Дихання відсутнє. Пульс на магістральних судинах визначити не вдається. Який найбільш імовірний діагноз?

- A. *Клінічна смерть
- B. Зомління
- C. Колапс
- D. Напад епілепсії
- E. Біологічна смерть

На місці ДТП знайдений чоловік з ознаками черепно-мозкової травми. Свідомість порушена за типом глибокої коми. Дихання утруднене, «хропляче» з втягуванням податливих місць грудної клітки. Яка першочергова допомога необхідна?

- A. *Забезпечити прохідність верхніх дихальних шляхів
- B. Ввести в/в розчин кордіаміну
- C. Ввести в/м розчин промедолу
- D. Ввести в/в 40% розчин глюкози
- E. Ввести в/в розчин налоксону

Дитина 11-ти років грала у футбол та під час падіння отримала травму. Встановлено попередній діагноз: закритий вивих правого передпліччя. Який обсяг допомоги повинен надати лікар на місці пригоди?

- A. Знеболювання, транспортна іммобілізація шиною
- B. Знеболювання, транспортна іммобілізація косинкою
- C. Косинкова пов'язка на праву верхню кінцівку
- D. Знеболювання, спроба вправлення вивиху
- E. Восьмиподібна пов'язка на правий ліктьовий суглоб

Чоловік 64-х років був притиснутий бампером автомобіля до стіни. Об'єктивно: відмічається патологічна рухливість ділянці лонного зчленування, виражена болючість і припухлість над лоном, порушення сечопуску. Як слід транспортувати хворого?

- A. *Лежачи на спині, ноги зігнути в колінни і кульшових суглобах, стегна трохи розвести в боки
- B. Лежачи на животі, підклавши під груди і голову подушку або одяг
- C. Лежачи на правому боці
- D. Лежачи на лівому боці
- E. Лежачи на спині з випрямленими нижніми кінцівками

Чоловік 49-ти років потрапив у ДТП. Об'єктивно: стан важкий, міжреберні проміжки згладжені, ліва половина грудної клітки відстає при диханні. Над лівим легенеvim полем тимпаніт. Аускультативно дихання зліва не проводиться, ЧДР- 32/хв. Інші пошкодження відсутні. Як транспортувати потерпілого?

- A. *В напівсидячому чи напівлежачому положенні
- B. В положенні Волковича на щиті
- C. Грудна клітина фіксується шинами Крамера до щита
- D. На лівому боці лежачи
- E. На правому боці лежачи

Хвора 32-х років зазнала тривалого впливу опромінення організму в малих дозах (0,1-0,3 Гр на добу) при сумарній дозі, що перевищує 0,7-1,0 Гр. Які наслідки даного опромінення?

- A. *Хронічна променева хвороба
- B. Гостра променева хвороба
- C. Гостра променева хвороба з переходом у хронічну форму
- D. Дана доза є летальною для людини
- E. Дана доза не є шкідливою для організму

Постраждалий евакуйований з зони воєнних дій. Під час огляду: АТ- 110/90 мм рт.ст., Рs- 100/хв., індекс Альговера складає 1. Постраждалий дещо загальмований, але легко вступає в контакт, реагує на біль. Шкірні покрови бліді, дихання прискорене, втрата крові близько 800 мл. Який ступінь геморагічного шоку в хворого?

A.* I

B. II

C. III

D. IV

E. -

Жінка 64-х років з нестабільною стенокардією, під час ходи раптово впала. Об'єктивно: відсутність свідомості, пульсації на магістральних артеріях та тонів серця; вузькі зіниці та поверхневе дихання. З чого в даному випадку доцільно розпочати реанімаційні заходи?

- A. *Удар кулаком по груднині
- B. Внутрішньовенне введення атропіну
- C. Внутрішньовенне введення адреналіну
- D. Інтубація та проведення ШВЛ
- E. Застосування дефібрилятора

Чоловіка 42-х років доставили до лікарні після ДТП з відривом лівої гомілки. Об'єктивно: шкіра бліда, холодна на дотик, АТ- 40/0 мм рт.ст., Рс- 140/хв, ЧД- 32/хв. На лівій нижній кінцівці артеріальний джгут. Знеболювання не проводилось. Яка причина тяжкого стану чоловіка?

- A. *Травматичний шок
- B. Масивна крововтрата
- C. Тромбоемболія легеневої артерії
- D. Жирова емболія
- E. Гостра серцева недостатність

Особи, котрі брали участь у ліквідації наслідків ядерної аварії, отримали дозу опромінення 20 мЗв. Якої медичної допомоги вони потребують?

- A. *Ніяку, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні
- B. Використовуються укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву
- C. Потрібно провести йодну профілактику
- D. Переселення або евакуація населення
- E. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води

Спостерігається значний викид радіонуклідів в атмосферу пошкодженим ядерний реактором. Очікувана доза опромінення всього тіла за перші 10 діб становить 50мЗв. Яких захисних заходів треба вжити?

- A. *Використовувати укриття та засоби захисту органів дихання та шкірного покриву
- B. Провести йодну профілактику
- C. Евакуація населення із зон радіоактивного забруднення
- D. Обмежити вживання забруднених радіонуклідами харчових продуктів та питної води
- E. Ніяких, тому що дози х-опромінення не перевищують допустимі рівні

У постраждалого з важкою комбінованою травмою констатовано зупинку дихання, розширення зіниць, відсутність пульсу на магістральних судинах. Які негайні заходи необхідно вжити при асистолії?

A.*Штучне дихання, закритий масаж серця ?

B. Інфузія поліглюкіну

C. Введення β -адреноблокаторів

D. Введення кортикостероїдів

E. Внутрішньовенне введення натрію гідрокарбонату

A vibrant landscape featuring a golden field in the foreground and a blue sky with white clouds in the background. The text "Дякую за увагу!" is overlaid in the center.

Дякую за увагу!