

Синдром длительного сдавления

1

Что, прежде всего, определяет тяжесть клиники при СДС?

- площадь сдавления
- длительность сдавления
- плазмопотеря
- падение АД
- падение ЦВД

2

Длительность сдавления при средней тяжести СДС составляет:

- 8 и более часов
- до 6 часов
- до 2 часов
- не превышает 4 часов
- 7-8 часов

3

Длительность сдавления одной конечности при тяжелой степени СДС составляет:

- 8 и более часов
- до 2 часов
- не превышает 4 часов
- до 6 часов
- 7-8 часов

4

Длительность сдавления одной конечности при крайне тяжелой степени СДС составляет:

- до 2 часов
- не превышает 4 часов
- до 6 часов
- 8 и более часов
- 7-8 часов

5

Чем характеризуется ранний период СДС?

- острой почечной недостаточностью
- шоком
- местными проявлениями
- высокой смертностью
- всем перечисленным

6

Основным отличием шока при СДС от травматического является:

- токсемия
- интенсивность болей
- олигоурия, анурия
- сгущение крови
- низкое АД

7

Чем вызвана токсемия при СДС?

- гиперкалиемией
- гистамином, производными аденозинтрифосфата
- продуктами аутолитического распада белков
- адениловой кислотой, креатином, фосфором, альдолазой
- всем перечисленным

8

Чем характеризуется промежуточный период СДС?

- острой почечной недостаточностью
- травматическим шоком
- местными проявлениями
- высокой смертностью
- неэффективностью консервативных мероприятий

9

Чем определяется развитие ОПН в промежуточный период СДС?

- рефлекторным спазмом почечных артериол
- появлением избыточного АДГ в крови
- закупоркой почечных канальцев глыбками миоглобина
- нарушением клубочковой фильтрации вследствие падения артериального давления
- расстройством функции канальцевого аппарата, связанным с токсическим влиянием продуктов распада

10

Как лучше всего избежать "токсический удар" при длительности сдавления более 6-8 часов?

- не снимать жгут с конечности вплоть до ампутации
- произвести тугое бинтование конечности
- охлаждать конечность
- произвести регионарную детоксикацию, подключить донорскую печень
- выполнить лимфосорбцию и направленный транспорт лекарств в травмированные ткани с помощью липосом

11

К алгоритму первой медицинской помощи при СДС не относится:

- наложить жгут перед освобождением из-под завала
- ввести промедол из шприц-тюбика
- произвести тугое бинтование конечности и снять жгут
- напоить горячим, обогреть, укутать
- обеспечить иммобилизацию

12

К обязательным мероприятиям первой врачебной помощи при СДС относится:

- выполнение фуллярной новокаиновой блокады выше места сдавления или жгута, иммобилизация пневматической шиной
- выполнение двусторонней паранефральной новокаиновой блокады при угрозе развития тяжелой или крайне тяжелой степени СДС
- введение столбнячного анатоксина
- введение наркотиков и антигистаминных препаратов
- всё перечисленное

13

Основным условием спасения жизни пострадавшего при тяжелой и крайне тяжелой степени СДС является:

- проведение комплексной терапии раннего периода
- ампутация конечности
- ампутация конечности до развития анурии
- проведение комплексной терапии промежуточного периода
- проведение гемодиализа, плазмо и лимфосорбции, ГБО

14

Выделите основное патологическое проявление промежуточного периода синдрома длительного сдавления:

- острая почечная недостаточность.
- прогрессирующий травматический отек конечности.
- некроз кожи и мышц конечности.
- травматический неврит, контрактура суставов.
- острая печеночная недостаточность.

15

Какой из перечисленных признаков характеризует ранний (начальный) период синдрома длительного сдавления?

- прогрессирующий травматический отек и кровоизлияния в ткани конечности.
- острая почечная недостаточность.
- травматический неврит, контрактура суставов.
- образование участков некроза кожи, мышц.
- острая печеночная недостаточность.

16

В объем квалифицированной помощи при оперативном лечении синдрома длительного раздавливания входит все

перечисленное, кроме:

- фасциотомии.
- первичной хирургической обработки.
- ампутации.
- лампасных разрезов.
- некрэктомии.

17

Каким образом можно предотвратить массивную плазмпотерю и интоксикацию при СДС

- наложить жгут перед освобождением из-под завала
- произвести тугое бинтование конечности и снять жгут
- проводить регионарную гипотермию, используя лед, снег, холодную воду
- все правильно

18

Чем вызвано возникновение болевого синдрома при СДС

- массивным повреждением мышечной ткани
- раздражением болевых рецепторов токсическими продуктами метаболизма
- исчезновением парабриоза нервных стволов после освобождения от завала
- всё правильно

19

В патогенезе синдрома длительного сдавления (СДС) наибольшее значение имеют:

- болевое раздражение
- травматическая токсемия
- плазмпотеря
- все правильно