

Травматический шок

1

Назовите фазы шока:

- обморок, коллапс
- начальная, промежуточная, терминальная
- молниеносная, острая
- эректильная, терминальная
- эректильная, торпидная

2

Для торпидной фазы шока нехарактерно:

- понижение артериального давления
- гиперемия лица
- похолодание конечностей
- слабый пульс
- поверхностное дыхание

3

Для травматического шока нехарактерно:

- ацидоз
- алкалоз
- гиперкалиемия
- гипонатриемия
- гипохлоремия

4

Шоковый индекс Алговера это отношение:

- систолического давления к диастолическому
- диастолического давления к систолическому
- частоты пульса к частоте дыхания
- частоты дыхания к частоте пульса
- частоты пульса к систолическому давлению

5

В норме шоковый индекс Алговера равен:

- 0,5
- 1,0
- 1,5
- 2,0
- 2,5

6

К первичному травматическому шоку относят шок

- впервые диагностируемый у пострадавшего
- возникший вслед за травмой
- возникший при механической травме
- диагностируемый при первом осмотре
- возникающий после первой помощи по поводу повреждения

7

К вторичному травматическому шоку относят шок

- диагностируемый у пострадавшего, если в анамнезе у него ранее был шок
- диагностируемый у пострадавшего при втором и последующих осмотрах
- который возник у пострадавшего через некоторое время после того, как он был выведен из шока и транспортирован в лечебное учреждение
- который возник у легкораненого при вторичном более тяжелом ранении
- возникающий у пострадавшего с радиоактивным микстом, когда всосались в кровь радиоактивные вещества

8

Диагноз травматического шока становится на основании всех перечисленных клинических и инструментальных исследований, исключая

- изменения показателей артериального давления
- четких изменений центрального венозного и спинального давления
- показателей пульса
- частоты дыхания
- изменения сознания

9

В клинической диагностике травматического шока ведущее значение имеют все приведенные факторы, кроме

- анализа повреждения
- характера травмы
- возраста, пола, наличия предшествующих травм и заболеваний
- времени года
- клинических данных - артериального давления, показателей пульса, дыхания, диуреза

10

При лечении травматического шока применение гипотермии

- не показано
- показано наряду с другими методами лечения
- показано в обязательном порядке
- показано в определенных периодах шока
- показано в конце лечения вызывает агрегацию форменных элементов крови

11

Эректильная фаза травматического шока характеризуется:

- повышением артериального давления
- учащением пульса
- всеми перечисленными симптомами
- учащением дыхания
- бледностью кожных покровов

12

Укажите мероприятия, относящиеся к противошоковым при оказании первой врачебной помощи: 1. инфузионная терапия; 2. транспортная иммобилизация; 3. новокаиновые блокады; 4. остановка внутрибрюшного кровотечения. ___ Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1,2,3
- 1,3
- 2,4
- 4
- 1,2,3,4

13

Укажите симптоматику торпидной фазы травматического шока II степени: 1. Возбуждение, 2. заторможенность, адинамия, 3. Гипертензия, 4. Гипотензия, 5. тахикардия. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1, 3, 5
- 2, 4
- 2, 4, 5
- 2, 3, 4, 5
- 1, 4, 5

14

От чего зависит возникновение травматического шока?

- тяжести травмы и кровопотери
- локализации ранения (ранений)
- предрасполагающих факторов (переохлаждение, утомление, недоедание)
- морального состояния раненого
- всего перечисленного

15

Объем средней кровопотери при шоке II степени составляет:

- около 0,5 л
- около 1 л
- около 1,5 л
- около 0,3 л
- почти 2,5 л

16

Возникает ли потеря сознания при шоке?

- возникает всегда
- только на ранних стадиях развития шока
- ближе к терминальному состоянию
- редко
- не возникает

17

Характерной особенностью шока при тяжелых сочетанных повреждениях является:

- картина комозионно-контузионного синдрома
- параличи, расстройства чувствительности
- возникновение открытого пневмоторакса, смещения средостения, парадоксального дыхания и пр.
- затуханность симптомов шока симптомами повреждения тех или иных органов
- возникновение симптомов перитонита или обильного кровотечения

18

К характерным особенностям эректильной фазы травматического шока относится все, кроме:

- двигательного и речевого возбуждения
- нарушения ориентировки в окружающей обстановке
- болей, гиперемии кожных покровов
- нормального или повышенного артериального давления, учащения и напряжения пульса
- кратковременности течения

19

При каких поражениях удлиняется эректильная фаза шока, торпидная быстротечна, нарастает частота летальных исходов?

- политравме
- монотравме
- комбинированных поражениях
- сочетанных повреждениях
- травмах не совместимых с жизнью

20

Что из перечисленного характерно для шока I степени?

- в сознании, пульс 140 в 1 мин. определяется на центральных артериях, АД 70/40 мм рт. ст.
- цианоз, одышка, напряжение вен на шее, ОЦК увеличен
- заторможен, бледен, число дыханий в минуту 20-22, пульс в пределах 120 в 1 мин., АД -80/50 мм рт. ст.
- внезапная слабость, головокружение, одышка, АД - 80/50 мм рт. ст., клокочущее дыхание
- кожные покровы бледные, несколько заторможен, пульс 90-100 в 1 мин., АД 90-100 мм рт. ст., ШИ - 1,0

21

Из перечисленного, элементом профилактики шока не является:

- наложение асептических повязок
- остановка наружного кровотечения
- введение промедола
- обеспечение иммобилизации подручными средствами
- дача алкоголя или спирт-морфинной смеси

22

Первым мероприятием терапии шока является:

- введение анальгетиков
- введение сердечных и сосудистых препаратов
- переливание реополиглюкина
- сделать венепункцию и начать переливание кровезаменителей
- всё перечисленное

23

Что из перечисленного требует оперативного вмешательства на фоне шока?

- продолжающееся внутреннее кровотечение
- переломы конечностей
- переломы костей таза
- нарушение внутричерепного давления
- проникающее мелкоосколочное ранение грудной клетки

24

Выберите противошоковые мероприятия, которые проводят на догоспитальном этапе (в травмпункте): Выберите правильную комбинацию ответов:

- иммобилизация, новокаиновые блокады
- новокаиновые блокады, введение наркотических анальгетиков
- введение наркотических анальгетиков, временная остановка кровотечения
- иммобилизация, временная остановка кровотечения
- все указанные мероприятия

25

У молодого, ранее здорового человека, находящегося в состоянии травматического шока I степени, артериальное давление будет

- 60/40 мм рт. ст.
- 70/60 мм рт. ст.
- 90/60 мм рт. ст.
- 100/60 мм рт. ст.
- 110/70 мм рт. ст.

26

Укажите ситуацию, при которой больному с травматическим шоком I-II степени противопоказано введение наркотиков с целью обезболивания:

- при проникающем осколочном ранении в живот с эвентерацией петли кишки
- при огнестрельном ранении черепа с нарушением функции дыхания
- при касательной ране правой половины грудной клетки с переломом нескольких ребер, наличием открытого пневмоторакса и нарушением дыхания
- при минно-взрывной травме с отрывом нижней конечности на уровне бедра с сопутствующей кровопотерей

27

На догоспитальном этапе (в травмпункте) из комплекса мероприятий по борьбе с токсемией при травматическом шоке необходимо:

- выполнить гемосорбцию, лимфосорбцию, плазмоферез
- произвести перитонеальный и (или) гемодиализ
- перелить гемодез, полидес и др.
- форсировать диурез

28

На догоспитальном этапе (в травмпункте) основным элементом борьбы с гипоксией при шоке является:

- регионарная гипотермия головы
- оксигенотерапия с помощью ручных дыхательных аппаратов
- остановка наружного кровотечения
- остановка кровотечения

29

Какой степени тяжести травматического шока соответствует состояние: частота дыхания 30-32 в минуту, пульс 110-120 ударов в минуту, артериальное давление - 90-80 на 50-40 мм рт. ст.?

- I
- II
- III
- IV

30

Какой стадии травматического шока соответствует состояние: частота дыхания 30-40 в минуту, пульс 130-140 ударов в минуту, артериальное давление 75-50 на 40-30 мм рт. ст.?

- I
- II
- III
- IV

31

Верно ли, что двигательное возбуждение наблюдается в торпидной фазе шока?

- да
- нет