

**У ребенка 2 суток жизни с внутриутробной гипотрофией, с рождения повторная рвота с патологическими примесями, стул отсутствует.**

Укажите все правильные ответы

**1. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМО В КЛИНИКЕ ОЦЕНИТЬ**

- а почасовой диурез
- б степень дефицита веса
- в степень централизации кровообращения
- г степень нарушения гемодинамики
- д степень инфицирования
- е степень нарушения терморегулирования

**2. КЛИНИКА: РЕАКЦИЯ АДЕКВАТНАЯ, ДЕФИЦИТ ВЕСА 8%, КОЖА БЛЕДНО-РОЗОВАЯ, СЛИЗИСТЫЕ ВЛАЖНЫЕ, ЧСС-130, РИТМИЧНЫЕ, ГРОМКИЕ, ЧД-40, ДИУРЕЗ- 1,5МЛ/кг/час, Т -36,6 – ХАРАКТЕРИЗУЕТ СОСТОЯНИЕ**

- а средней тяжести
- б тяжелое
- в дегидратация 2 степени
- г дегидратация 3 степени
- е изотоническая дегидратация
- ж гипотоническая дегидратация

**3. КЛИНИКА: ВЯЛ, ГИПОТОНИЧЕН, ДЕФИЦИТ ВЕСА 12%, КОЖА БЛЕДНАЯ, МРАМОРНАЯ, АКРОЦИАНОЗ, ЧСС-160. ТОНЫ ПРИГЛУШЕНЫ, ЧД- 42, ДИУРЕЗ – 0,5 мл/кг/час, Т- 36,6 – ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СОСТОЯНИЕ**

- а средней тяжести
- б тяжелое
- в дегидратация 2 степени
- г дегидратация 3 степени
- е изотоническая дегидратация
- ж гипотоническая дегидратация

4. ДЛЯ ЭКСПРЕСС ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

- а глюкоза, мочеви́на
- б КОС, Нв, Нт
- в К, Na,
- г общ. анализ крови
- д общ. анализ мочи

5. КЩС: Ph-7,32, pO<sub>2</sub>-75, pCO<sub>2</sub>-38, BE- -5, Hb-170, Ht-58%, K-3,8, Na-135, МОЧЕВИНА- 8,2, САХАР- 5,0 – У РЕБЕНКА С ДЕФИЦИТОМ ВЕСА 8% ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

- а смешанный ацидоз
- б метаболический ацидоз
- в метаболический алкалоз
- г гипотоническая дегидратация 1 степени
- д гипотоническая дегидратация 3 степени
- е изотоническая дегидратация 2 степени

6. КЩС: Ph-7,26, pO<sub>2</sub>-68, pCO<sub>2</sub>-35, BE- -12, Hb-198, Ht-68%, K-3,0, Na-125, МОЧЕВИНА- 10,2, САХАР- 4,0 – У РЕБЕНКА С ДЕФИЦИТОМ ВЕСА 12% ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

- а смешанный ацидоз
- б метаболический ацидоз
- в метаболический алкалоз
- г гипотоническая дегидратация 1 степени
- д гипотоническая дегидратация 3 степени
- е изотоническая дегидратация 2 степени

7. КЩС: Ph-7,50, pO<sub>2</sub>-65, pCO<sub>2</sub>-40, BE- +8, Hb-186, Ht-68%, K-2,7, Na-125, МОЧЕВИНА- 12, , САХАР- 3,2 – У РЕБЕНКА С ДЕФИЦИТОМ ВЕСА 12% ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК:

- а смешанный ацидоз
- б метаболический ацидоз
- в метаболический алкалоз
- г гипотоническая дегидратация 1 степени
- д гипотоническая дегидратация 3 степени
- е изотоническая дегидратация 2 степени

8. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ НЕОБХОДИМЫ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- а УЗИ внутренних органов и почек
- б нейросонография
- в рентгенография брюшной и грудной полостей
- г Узи тазобедренных суставов
- д ЭКГ
- е ЭХО-ЭГ

Установить соответствие

9. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ У НОВОРОЖДЕННОГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

ВИД ДЕГИДРАТАЦИИ

1. Изотоническая 2 степ.
2. Гипотоническая 3 степени
3. Изотоническая 1 степени

ДЛИТЕЛЬНОСТЬ

- а 2-3 часа
- б 10-12 час
- в 12-18 час
- г не менее 24 час.

Укажите правильный ответ

10. ДЛЯ РЕШЕНИЯ ВОПРОСА О ВИДЕ ДЕГИДРАТАЦИИ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:

- а калий в плазме
- б натрий в плазме
- в определить уровень лактата в крови
- г провести оценку КЩС крови
- д определить удельный вес мочи

Установить соответствие

## 11. СТАРТОВЫЕ РАСТВОРЫ ДЛЯ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ У НОВОРОЖДЕННОГО С ДЕГИДРАТАЦИЕЙ

### ВИД ДЕГИДРАТАЦИИ

1. Изотоническая 2 степ.
2. Гипотоническая 3 ст.
3. Гипертоническая 3 ст.

### РАСТВОРЫ

- а 0,9% физ. Р-р
- б 6% инфукол
- в реополиглюкин
- г 5% глюкоза
- д 4% бикарбонат натрия
- е 10% глюкоза

Укажите все правильные ответы

## 12. В ПЕРВЫЕ СУТКИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ДЕГИДРАТАЦИИ 2-3 СТЕПЕНИ НЕОБХОДИМО ПЕРЕЛИТЬ СУММАРНЫЙ ОБЪЕМ ЖИДКОСТИ

- а 100% объема дегидратации
- б 60% объема дегидратации
- в 30% объема дегидратации
- г 100% физиологическую потребность
- д 50% физиологической потребности
- е 100% текущих патологических потерь
- ж диуретики

Установить соответствие

## 13. СООТНОШЕНИЕ СОЛЕВЫХ И БЕССОЛЕВЫХ РАСТВОРОВ ПРИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ У НОВОРОЖДЕННЫХ СОСТАВЛЯЕТ

### ВИД ДЕГИДРАТАЦИИ

1. Изотоническая
2. Гипотоническая
3. Гипертоническая

### СООТНОШЕНИЕ

- а 1 : 2
- б 1 : 3
- в 1 : 4
- г 1 : 5

#### 14. СКОРОСТЬ ВВЕДЕНИЯ ЖИДКОСТИ ПРИ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ У НОВОРОЖДЕННОГО С ДЕГИДРАТАЦИЕЙ

СТЕПЕНЬ ДЕГИДРАТАЦИИ	СКОРОСТЬ мл за час
1 первая	а 10-15
2 вторая	б 20
3 третья	в 5
	г 30

Укажите все правильные ответы

#### 15. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ ПО НОРМАЛИЗАЦИИ

- а микроциркуляции кожи
- б почасовому диурезу 2 мл кг
- в прибавки веса до 50 г за сутки
- г прибавки веса более 100 г за сутки
- д ЧСС, ЧД
- е почасового диуреза 5 мл кг

#### 16. ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ЛАБОРАТОРНО ПО НОРМАЛИЗАЦИИ

- а гемоглобина до 165-175
- б гематокрита до 55-57%
- в гематокрита до 45-50%
- г рН до 7,35-7,45
- д ВЕ +\_2,5
- е натрия до 135-145
- ж калия до 4-5,5
- з ОЦК до 110 мл кг

Ответы:

1 а,б,в,г,д,е. 2 а,в,е. 3 б,г,ж. 4 а,б,в,г. 5 б,е. 6 б,д. 7 в,д. 8 а,в,д.

9 1-б, 2-г, 3-а. 10 б. 11 1-а, 2-б, 3-г. 12 б,г. 13 1-в, 2-б, 3-г.

14 1-в, 2-а, 3-б. 15 а,б,в,д. 16 а,б,г,д,е,ж.

