

Кома у ребенка 2-х лет

В приемный покой доставлен ребенок 2-х лет, обнаруженный родителями в бессознательном состоянии. При осмотре кожные покровы бледные, мышечный тонус снижен, гипорефлексия. На сильный болевой раздражитель появляется двигательная защитная реакция. Разбудить ребенка не удается.

Укажите правильный ответ

1. ОПРЕДЕЛИТЕ ФОРМУ НАРУШЕНИЯ СОЗНАНИЯ У ДАННОГО РЕБЕНКА:

- а Сомнолентность
- б Кома
- в Сопор
- г шок

2. ПЕРВООЧЕРЕДНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДЛЯ ВРАЧА У ЭТОГО ПАЦИЕНТА ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОСТИКА

- а тяжести состояния
- б этиологии комы

Укажите все правильные ответы

3. ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ И ПРОГРАММЫ ПЕРВОЙ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ НЕОБХОДИМО КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ

- а ЧД, ЧСС
- б АД
- в ЦВД
- г неврологический статус
- д почасовой диурез
- е измерить температуру

4. ЭКСТРЕННОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- а КОС, Нв, Нт

- б электролиты (K, Na, Ca, Mg)
- в кровь на яды
- г сутурацию кислорода крови
- д мочевины, сахар
- е метгемоглобин
- ж общий ан. Крови

5. ДИАГНОСТИРОВАННЫЕ: РАЗЛИТОЙ ЦИАНОЗ, БРАДИПНОЕ ДО 10-12 В МИНУТУ, ЗРАЧКИ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ, СИММЕТРИЧНЫЕ С ВЯЛОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СВЕТ, PCO_2 - 57 ММ РТ СТ , PO_2 – 45 ММ РТ СТ - ТРЕБУЮТ .

- а ИВЛ
- б СДППД
- в Кислород через маску или кислородную палатку
- г кардиотоники
- д инфузионную терапию

6. ДИАГНОСТИРОВАННЫЕ: ЧАСТОТА ДЫХАНИЯ 18 В МИН, ПУЛЬС ОКОЛО 70, РИТМИЧНЫЙ, ХОРОШЕГО НАПОЛНЕНИЯ, ЗРАЧКИ СРЕДНЕЙ ВЕЛИЧИНЫ, СИММЕТРИЧНЫ С ВЯЛОЙ РЕАКЦИЕЙ НА СВЕТ, PCO_2 - 50 ММ РТ СТ, PO_2 - 62 ММ РТ СТ - ТРЕБУЮТ .

- а ИВЛ
- б СДППД
- в Кислород через маску или кислородную палатку
- г кардиотоники
- д инфузионную терапию

7. ЭТИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРИЧИНА КОМЫ У РЕБЕНКА 2-Х ЛЕТ ЧАЩЕ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С:

- а Гипогликемией
- б нейроинфекцией
- в Отравлением лекарственными средствами
- г Черепно-мозговой травмой
- д Диабетом
- е Постгипоксическим состоянием

8. ВЫЯВЛЕННЫЙ В АНАМНЕЗЕ ЗА 6 ЧАСОВ ДО ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ, ФАКТ ПАДЕНИЯ РЕБЕНКА С ПОДОКОННИКА НА ПОЛ ТРЕБУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- а гипогликемическую кому
- б уремическую кому

- в отравление
- г черепно-мозговую травму
- д гиперосмолярную кому
- е кетоацидотическую кому

9. ВЫЯВЛЕНИЕ В АНАМНЕЗЕ РАЗБРОСАННЫХ В КОМНАТЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ У РЕБЕНКА С КЛИНИКОЙ КОМЫ ТРЕБУЮТ ИСКЛЮЧИТЬ

- а гипогликемическую кому
- б уремическую кому
- в отравления
- г черепно-мозговую травму
- д гиперосмолярную кому
- е кетоацидотическую кому

10. ВЫЯВЛЕНИЕ ДО ЭТОГО В АНАМНЕЗЕ У РЕБЕНКА С КЛИНИКОЙ КОМЫ ЗА МЕСЯЦ ТЯЖЕЛОГО ГРИППА ТРЕБУЮТ ИСКЛЮЧИТЬ

- а гипогликемическую кому
- б уремическую кому
- в отравление
- г черепно-мозговую травму
- д диабетическую кому

11. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ЭТИОЛОГИИ КОМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ОБСЛЕДОВАНИЯ:

- а Измерение температуры тела
- б Пальпация живота
- в Аускультация легких
- г Перкуссия живота
- д Определение запаха изо рта
- е Оценка кожных покровов
- ж Оценка реакции зрачков на свет
- з Менингеальные рефлексы

Укажите правильный ответ

12. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, БЛЕДНЫЕ КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ, БРАДИПНОЕ, АНИЗОКАРИЯ И ГЕМИПАРЕЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:

- а Гипогликемической комы
- б Отравления

- в Комы при черепно-мозговой травме
- г Гиперосмолярной комы
- д Кетоацидотической комы

13. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, БРАДИПНОЕ И БРАДИКАРДИЯ С СНИЖЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ

- а парацетамолом
- б салицилатами
- в гипотензивными препаратами
- г фенотиазинами
- д антидепрессантами
- е витамином С

14. ОТСУТСТВИЕ СОЗНАНИЯ, ВЫРАЖЕННАЯ СУХОСТЬ КОЖНЫХ ПОКРОВОВ, СНИЖЕННЫЙ ТУРГОР КОЖИ И ГЛАЗНЫХ ЯБЛОК, НАЛИЧИЕ ЗАПАХА АЦЕТОНА ИЗО РТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а. Гипогликемической комы
- б. Уремической комы
- в. Отравления гипотензивными препаратами
- г. Диабетической комы
- д. Ушиба мозга

Укажите все правильные ответы

15. ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА КОМ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ СЛЕДУЮЩИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ:

- а Токсикологический анализ биосред
- б Уровень сахара в крови
- в Осмолярность крови
- г Общий белок
- д Калий, натрий
- е КОС, Нв, Нt

Укажите правильный ответ

16. PH 7,11, BE -16, САХАР КРОВИ 21,38 ММОЛЬ/Л, ОСМОЛЯРНОСТЬ 310 МОСМОЛЬ/Л. НВ 135, ГЕМАТОКРИТ – 55, ГЛЮКОЗУРИЯ, В МОЧЕ- КЕТОНОВЫЕ ТЕЛА, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- а Гипогликемической комы
- б Уремической комы

- в Отравления гипотензивными препаратами
- г Черепно-мозговой травмы
- д Диабетической комы

Укажите все правильные ответы

17. PH 7,31, BE -3, САХАР КРОВИ 4,5 ММОЛЬ/Л, НВ 125, ГЕМАТОКРИТ – 38, ОСМОЛЯРНОСТЬ 290 МОСМОЛЬ/Л У БОЛЬНОГО С КЛИНИКОЙ КОМЫ ВЕРОЯТНО ДЛЯ:

- а Гипогликемической комы
- б Уремической комы
- в Отравления гипотензивными препаратами
- г Черепно-мозговой травмы
- д Диабетической комы

Укажите правильный ответ

18. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- а ЭхоЭГ
- б Рентгенография черепа
- в Люмбальная пункция
- г Зондирование желудка
- д УЗИ внутренних органов

19. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА КОМЫ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- а ЭхоЭГ
- б Рентгенография черепа
- в Люмбальная пункция
- г Зондирование желудка
- д Не требует

Укажите все правильные ответы

20. ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА КОМЫ ПРИ ЧЕРЕПНО-МОЗГОВОЙ ТРАВМЕ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ЭКСТРЕННОЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- а ЭхоЭГ
- б Рентгенография черепа
- в Люмбальная пункция
- г КТ головного мозга
- д Ангиография сосудов головного мозга
- е УЗИ внутренних органов

Укажите правильный ответ

21. ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭХО-ЭГ СЛЕДУЮЩИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ: СМЕЩЕНИЕ М-ЭХО НА 3,5ММ ОТ СРЕДНЕЙ ЛИНИИ, ПОЯВЛЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ЭХО-ВЫБРОСОВ, СУЖЕНИЕ ТРЕТЬЕГО ЖЕЛУДОЧКА МОЗГА УКАЗЫВАЕТ НА

- а Гипогликемическую кому
- б Уремическую кому
- в Отравление гипотензивными препаратами
- г Черепно-мозговую травму
- д Диабетическую кому

22. ВЫЯВЛЕНИЕ: НА **РЕНТГЕНОГРАММЕ ЧЕРЕПА** – ОТСУТСТВИЕ КОСТНО-ТРАВМАТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ, НА **КТ** – ЭПИДУРАЛЬНО В ТЕМЕННОЙ ОБЛАСТИ ДВОЯКОВЫПУКЛОГО ТЕЛА ПОВЫШЕННОЙ ПЛОТНОСТИ, АССИМЕТРИИ БОКОВЫХ ЖЕЛУДОЧКОВ, СМЕЩЕНИЕ СРЕДИННЫХ СТРУКТУР - УКАЗЫВАЮТ НА

- а Гипогликемическую кому
- б Уремическую кому
- в Отравление гипотензивными препаратами
- г Внутричерепное кровоизлияние
- д Диабетическую кому

23. ВЫЯВЛЕНИЕ НА УЗИ: ПЕЧЕНЬ НЕ УВЕЛИЧЕНА, КОНТУРЫ РОВНЫЕ, КРАЯ ОСТРЫЕ, СТРУКТУРА ОДНОРОДНАЯ; ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА- УВЕЛИЧЕНА, ГОЛОВКА-15 , ТЕЛО-12 . ХВОСТ-18, СТРУКТУРА ОДНОРОДНАЯ, ГИПЕРЭХОГЕННАЯ; ПОЧКИ – 72 × 27, ПАРЕНХИМА НОРМА, КОНТУРЫ РОВНЫЕ; МОЧЕВОЙ ПУЗЫРЬ ПУСТ – ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- а Гипогликемической комы
- б Уремической комы
- в Отравления гипотензивными препаратами
- г Черепно-мозговой травмы
- д Диабетической комы

Укажите все правильные ответы

24. РЕБЕНКУ В КОМЕ С ОТРАВЛЕНИЕМ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- а Промывание желудка
- б Дегидратационная терапия
- в Инфузионная терапия и форсированный диурез
- г Применение антидотов
- д Заменное переливание крови или гемосорбция
- е Антигистаминные средства

Укажите правильный ответ

25. В НАЧАЛЕ ТЕРАПИИ ОТРАВЛЕНИЯ ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВЕСТИ:

- а Адреналин
- б Атропин
- в Дексазон
- г Унитиол
- д Бикарбонат натрия

Укажите все правильные ответы

26. РЕБЕНКУ В КОМЕ С ЧМТ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- а Промывание желудка
- б Дегидратационная терапия
- в Инфузионная терапия
- г экстренное оперативное вмешательство
- д плановое оперативное вмешательство
- е Антигистаминные средства

Укажите правильный ответ

27. РЕБЕНКУ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМОЙ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

- а Инфузия инсулина 0,1МЕ/кг/час на физ.растворе, регидратация 150-200мл/кг гипотоничекиими растворами,
- б Инфузия инсулина 0,1МЕ/кг/час на 5% растворе глюкозы, регидратация 100-150мл/кг гипотоничекиими растворами,
- в Инфузия инсулина 1МЕ/кг/час на физ.растворе, регидратация 150-200мл/кг гипертоничекиими растворами,
- г Инфузия инсулина 1МЕ/кг/час на физ.растворе, регидратация 100-150мл/кг гипотоничекиими растворами,

Ответы:

1 б. 2 а. 3 а,б,г. 4 а,б,в,г,д. 5 а,д. 6 в,д. 7 б,в,г,д. 8 в,г,д. 9 в,г. 10 в,д.
11 д,е,ж,з. 12 в. 13 в. 14 г. 15 а,б,в,е. 16 д. 17 в,г. 18 д. 19 д. 20 а,б,г.
21 г. 22 г. 23 д. 24 а,в,г,д. 25 б. 26 б,в,г. 27 а.