ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

# Інфузійна та трансфузійна терапія в акушерстві

Категорія: **Акушерство та гінекологія**

Кількість запитань: **42**

**1. При трансфузійній гемолітичній реакції спостерігається:**

A) жовтяниця та анемія

B) озноб, лихоманка та підвищення АТ

C) гіпотензія тромбопенія

*** D) озноб, лихоманка, гіпотензія та жовтяниця**

**2. Тривалість життя тромбоцитів після трансфузії складає в середньому:**

A) 3 дні

*** B) 7-9 днів**

C) 21-25 днів

D) 90-100 днів

**3. Колоїдні плазмозамінники діють за допомогою:**

A) підвищення гідростатичного тиску

*** B) збільшення переміщення позаклітинної рідини в судинне русло**

C) нейтралізації глобуліну, що має високу молекулярну вагу

D) зниження онкотичного тиску

**4. Для хвороби Верльгофа характерно:**

*** A) зменшення кількості тромбоцитів**

B) збільшення кількості тромбоцитів

C) збільшення розмірів печінки

D) гематомний тип кровотечі

**5. Дезінтоксикації організму сприяють:**

A) консервована кров

*** B) неогемодез**

C) еритроцитарна маса

D) 5% розчин глюкози

**6. Відновлення глобулярного об'єму крові забезпечують:**

A) альбумін

B) желатиноль

*** C) відмиті еритроцити**

**7. Найбільш важкою реакцією на переливання несумісної крові, від якої хвора помирає протягом 2-6 днів, є:**

*** A) ураження ниркових канальців**

B) множинні емболії пластівчастими агрегатами клітин

C) порушення фільтраційної функції клубочків

D) набряк легенів

**8. При збереженні консервованої крові:**

*** A) підвищується фібринолітична активність**

B) знижується фібринолітична активність

C) збільшується Рн

D) знижується ризик зараження сифілісом

**9. При збереженні консервованої крові:**

A) знижується дисоціація оксигемоглобіну та збільшується кількість тромбоцитів

B) накопичуються вітаміни і гормони

C) зберігається ризик зараження гепатитом

*** D) знижується дисоціація оксигемоглобіну, руйнуються вітаміни і гормони**

**10. Синдром масивних гемотрансфузій розвивається:**

A) при переливанні 800 мл консервованої крові

B) при переливанні 1000 мл консервованої крові

*** C) при переливанні більше 2500 мл консервованої крові за 24 години**

D) у хворих на цукровий діабет

**11. Синдром масивних гемотрансфузій – наслідок:**

A) цитратної інтоксикації

B) гіперкаліємії та зміни pH крові

C) ацидозу та гіпокаліємії

*** D) цитратної інтоксикації, гіперкаліємії та ацидозу**

**12. Синдром масивних гемотрансфузій є проявом:**

A) гіпокальціємії та тромбоцитопенії

B) гіперкаліємії та ацидозу

C) гіпотермії

*** D) гіпокальціємії, гіперкаліємії та гіпотермії**

**13. При гемотрансфузії негативний вплив консерванту нейтралізує:**

A) фізіологічний розчин

B) розчин глюкози 40%

*** C) глюконат кальцію 10%**

D) хлорид калію 3%

**14. Профілактика синдрому масивних гемотрансфузій:**

A) введення хлориду калію 3%

*** B) зігрівання консервованої крові до 37°C**

C) переливання охолодженої крові

D) інфузії 5% розчину глюкози

**15. Еритроцитарна маса:**

*** A) містить 1,5-2 об'єми еритроцитів відносно крові**

B) показана при виведенні з шоку

C) підходить для струмінної інфузії

D) не потребує проведення проби на сумісність

**16. Поліглюкін – це:**

*** A) колоїдний плазмозамінник**

B) кристалоїдний плазмозамінник

C) низькомолекулярний декстран

D) антианемічний препарат

**17. Об’єм інфузійно-трансфузійної терапії залежить від:**

A) маси тіла

B) рівня гемоглобіну

*** C) об’єму крововтрати і маси тіла**

D) рівня АТ

**18. Трансфузійна терапія включає:**

A) 5% альбумін

*** B) 10-20% альбумін, свіжозаморожену плазму, еритроцитарну масу**

C) цілісну кров

D) препарати крові та іммуностимулюючі препарати

**19. Інфузійна терапія при акушерських кровотечах включає:**

A) фізіологічний розчин

B) розчин 5% глюкози

*** C) високоосмолярні поліионні суміші (Рінгер-лактат, гідроксильно-етильовані крохмалі)**

D) інфузія 5%розчину глюкози та фізіологічного розчину

**20. Поліглюкін:**

A) циркулює в крові 48 годин

B) викликає гемодилюцію

*** C) викликає гемодилюцію, циркулює в крові 48 годин**

D) добова доза до 50 мл/кг маси тіла

**21. Поліглюкін при введенні 25 мл/кг маси:**

A) є оптимальною дозою

B) не дає алергічних реакцій

*** C) може викликати "осмотичний опік" епітелію ниркових канальців**

**22. Кристалоїдні плазмозамінники:**

*** A) ацесоль, маннітол, сорбітол**

*** B) маннітол і фізіологічний розчин**

*** C) сорбітол і заморожена плазма**

D) желатиноль і рефортан

**23. Кристалоїдні плазмозамінники:**

A) циркулюють 24 години

B) підвищують осмотичний тиск плазми

*** C) збільшують гемодилюцію**

D) підвищують гематокрит

**24. Передозування кристалоїдних плазмозамінників призводить до:**

A) мозкового інсульту

*** B) підвищення ЦВТ**

C) інфаркту легень

D) підвищення гематокриту

**25. Альбумін:**

A) підвищує онкотичний тиск плазми та збільшує ниркову фільтрацію

B) збільшує ОЦК

C) препарат крові для лікування анемії

*** D) підвищує онкотичний тиск плазми та збільшують ОЦК**

**26. Альбумін:**

A) не викликає алергії

*** B) забезпечує дезінтоксикацію**

C) підвищує гематокрит

D) необхідний при лікуванні анемії

**27. Для відновлення ОЦК доцільно застосовувати інфузію:**

A) поліглюкіну

B) реополіглюкіну

C) желатинолю

*** D) гідроксильно-етильованого крохмалю 6 – 10 %**

**28. Відновити об'єм інтерстиціальної рідини можна інфузією:**

A) желатинолю

B) реополіглюкіну

*** C) фізіологічного розчину**

D) поліглюкіну

**29. Поліпшують реологічні властивості крові:**

A) реополіглюкін

B) гемодез

C) желатиноль

*** D) Рінгер-лактат, гідроксильно-етильовані крохмалі**

**30. Водно-електролітний склад крові відновлюють**

A) реополіглюкін

*** B) розчин Рингера, Рінгер-лактат**

C) желатиноль

D) альбумін

E) гемодез

**31. Розвитку ГНН сприяє передозування:**

A) желатинолю

*** B) поліглюкіну**

C) гемодезу

D) фізіологічного розчину NaCl

**32. Неогемодез:**

A) антианемічний препарат

B) реологічноактивний

C) з дезінтоксикаційними властивостями

*** D) реологічноактивний з дезінтоксикаційними властивостями**

**33. Желатиноль:**

*** A) колоїдний плазмозамінник**

B) підвищує в'язкість крові

C) не викликає гемодилюцію

D) циркулює 72 години

**34. Реоглюман:**

A) салуретик

B) показаний при гемодилюції

*** C) розчин декстрана 10% з маннітолом 5%**

D) антианемічний препарат

**35. Поліфер:**

*** A) поліглюкін із залізом**

B) желатиноль із залізом

C) підвищує кількість тромбоцитів

D) призначається при лікуванні ниркової недостатності

**36. Колоїдні плазмозамінники:**

A) сорбітол

B) фізіологічний розчин NaCl

*** C) гідроксильно-етильовані крохмалі**

D) маннітол

**37. Кристалоїдні плазмозамінники:**

*** A) лактасол**

B) желатиноль

C) полідез

D) гемодез

**38. Декстрани:**

A) желатиноль

B) полідез

C) лактасол

*** D) реополіглюкін**

**39. Декстрани в дозі 10-15 мл/кг маси підсилюють:**

A) гемоконцентрацію

*** B) гемодилюцію**

C) гіперкоагуляцію

D) гіпертермію

**40. Декстрани зменшують:**

A) гемодилюцію

*** B) гемоконцентрацію**

C) гіпокоагуляцію

D) ОЦК

**41. Препаратами крові вважаються:**

*** A) альбумін при застосуванні в суміші з фізіологічним розчином**

*** B) кріопреципітат при застосуванні в суміші з 5% глюкозою**

*** C) заморожена плазма при застосуванні в суміші з препаратами заліза**

D) рефортан, стабізол

**42. Нормалізують гіпопротеїнемію:**

A) поліглюкин

B) реоглюман

*** C) альбумін**

D) відмиті еритроцити