**Гавал тархины гэмтлийн яаралтай тусламж хичээлийн шалгалтын тест**

Түлхүүр: А-1,2,3 В-1,3 С-2,4 D-4 E-бүгд зөв

Үсгээр дугаарласан бол 1 хариулттай

1. Гавал тархины гэмтэлтэй өвчтнийг яаж зөөвөрлөх вэ?

1. Толгойн бэхэлгээ хийж

2. Хатуу хавтан гадаргуу дээр хэвтүүлж бэхэлнэ

3. Хүзүүний чиг тавьж

4. Толгой хүзүүг аль болох хөдөлгөөнгүй бэхэлнэ

2. ГТГ-тэй өвчтөнд хоёрдогч гэмтлээс сэргийлж доорх байрлалд хэвтүүлнэ:

1. 40˚ хөлийг өргөх

2. Цээжийг 90˚C өндөрлөнө

3. Хөлийг тахимны үеэр нугалж хэвтүүлнэ

4. Толгойг 30˚C өндөрлөнө

3. ГТГ-тэй өвчтөнг хоёрдогч гэмтлээс яаж сэргийлэх вэ?

1. Толгойг хөдөлгөөнгүй байлгах

2. АДД-г тохиромжтой хэмжээнд барих

3. Яаралтай гэмтлийг тодорхойлох

4. SpO2>95% байлгах

4. тархины нэвчилтийн даралт гэж

1. Агшилтын даралтаас дундаж даралтыг хасах
2. Агшилтын даралтаас гавлын дотоод даралтыг хасах
3. Сулралын даралтаас гавлын дотоод даралтыг хасах
4. Дундаж даралтаас гавлын дотоод даралтын хасах

5. AVPU үнэлгээ гэж юу вэ?

1. Хөөрлийн байдлыг үнэлнэ

2. Ухаангүй байдлыг үнэлнэ

3. Эрчимт эмчилгээний тасагт үнэлэх үнэлгээ

4. Яаралтай болон талбар дээрх үнэлгээ

6. Мониторын суурь хяналтанд доорхоос аль нь ордог вэ?

1. Пульсоксиметр

2. ЭЭГ

3. АД завсарлагатай үзэх

4. ГДД хэмжих

5. Төвийн венийн даралт

7. Суурь ясны хугаралын өвөрмөц шинж

1. ТНШ чихний сувгаар гарах

2. Чихний араар хөхрөх

3. Илбэнхийн нүд

4. Ухаангүй байх

5. Толгойг барихад шаржигнаж дуугарна

8. Мониторын лавшруулсан хяналтанд доорхоос аль нь ордог вэ?

1. ЭЭГ

2. Судасны доплер

3. ГДД хэмжих

4. ЗЦБ

5. Капнографи

9. Тархигүйдлийн шинж

1. Гар нугаларч толгой гэдийнэ
2. Гар нугаларч хөл жийсэн
3. Нумарсан байдал
4. Гар тэнийж хөл жийсэн
5. Ямарч хөдөлгөөнгүй

10. Тархины баганын доод хэсгийн дарагдлын үед

1. Хүүхэн хараа өргөссөн, гэрлийн урвалгүй

2. Амьсгалын хэм алдагдах

3. Зүрхний хэм алдагдах

4. АД буурах

5. Ямар ч хариу урвалгүй байх

11. ГТГ-тэй өвчтөнд түгээмэл эрт тохиолддог хүндрэлүүд

1. Стресс шархлаа

2. Эрдсийн алдагдал

3. Сорогдлын хатгалгаа

4. Гүний венийн тромбоз

5. Холголт цооролт

12. Перфузийн даралтыг тохиромжтой түвшинд барихын тулд

1. Агшилтын даралтыг 160мм муб дээш

2. Сулралын даралтыг 90мм муб дээш

3. АДД-г 90мм муб орчимд

4. АД 200 мм муб

5. АД хангалттай

1. Тархи шаантаглах шинж

1. Амьсгал цөөрөх

2. Хүүхэн хараа хоёр талд өөр болох

3. Пульс цөөрөх

4. АД буурах

14. Кушингийн рефлекс гэж

1. АД ихсэх

2. Брадикарди

3. Амьсгалын хэмнэл алдагдах

4. Тахикарди

5. Баруун нүдний зовхи буух

15. Ухаан санааны байдал өөрчлөгдөх

1. Орон зайн баримжаа алдагдах

2. Бие хүний байдал алдагдах

3. Ой санамж алдагдах

4. Тоо бодож чадахгүй байх

1. Глазго үнэлгээгээр 8 байгаа нь

1. Биеийн байдал дунд

2. Биеийн байдал хөнгөн

3. Биеийн байдал маш хүнд

4. Биеийн байдал хүнд

17. Хүзүүний гэмтэлтэй үед

1. Гараараа хөдөлгөөнгүй болгох

2. Элстэй уут ашиглах

3. Хүзүүний бэхэлгээ хэрэглэх

4. Толгойн бэхэлгээ хийх

18. ГТГ-тэй байж болзошгүй өвчтөнтэй таарвал эхний үед та юу хийх вэ?

1. Амьсгалын зам чөлөөлөх, хамгаалах

2. Цус эргэлтийг тогтвортой барих

3. Толгой хүзүүг бэхлэх

4. Цээжийг 300 өргөх

19. Гадаргүйдлийн шинж

1. Гар нугаларч толгой гэдийнэ
2. Гар тэнийж хөл жийсэн
3. Нумарсан байдал
4. Гар нугаларч хөл жийсэн байдал
5. Ямарч хөдөлгөөнгүй

20. тархины нэвчилтийн даралт хэд байдаг вэ?Г-тэй гэж сэжиглэх шинж

* 1. 100 мм муб
  2. 90 мм муб
  3. 70 мм муб
  4. 65 мм муб
  5. 92 мм муб