

**«Початкова, реанімаційна і післяреанімаційна допомога новонародженим»  
(очно-заочний з елементами дистанційного навчання) 10.12-24.12.2020 р.**

**1. Організація та принципи початкової та реанімаційної допомоги**

1. Який відсоток новонароджених потребує **початкової оцінки**, щоб визначити, чи слід розпочинати реанімацію?
  - a. 1% (один з 100)
  - b. 10% (один з 10)
  - c. 50% (один з 2)
  - d. 100% (всі)
2. Приблизно який відсоток новонароджених потребують деякої **допомоги**, щоб розпочати дихання при народженні?
  - a. 1%(один з 100)
  - b. 5%(один з 20)
  - c. 10%(один з 10)
  - d. 30%(один з 3)
3. Що з наступного є характерним для первинного апное, але не відноситься до вторинного апное?
  - a. Зниження артеріального тиску
  - b. Зниження частоти серцевих скорочень, яке відповідає лише на введення адреналіну.
  - c. Дихання типу гаспінг, що проходить лише під дією вентиляції з позитивним тиском.
  - d. Відповідь на тактильну стимуляцію
4. Що є найліпшим керівництвом для реанімаційної бригади під час пологів?
  - a. Коли очікуються пологи, в пологовій залі має бути присутнім персонал для надання допомоги дитині.
  - b. Члени реанімаційної бригади можуть мати інші обов'язки, такі як допомога акушеру.
  - c. Члени реанімаційної бригади можуть мати чергування „на телефоні” вдома, якщо вони можуть дістатися пологового залу через 15 хвилин після народження дитини.
  - d. Коли очікується двійня або трійня, члени бригади можуть мати різні обов'язки і надавати допомогу всім дітям, не виділяючи окремо бригаду для кожної дитини.
5. Що означає „ABC” реанімації?
  - a. Апгар, Бікарбонат натрію і масаж Серця.
  - b. Апгар, Стимуляція, Введення глюкози.
  - c. Апное, катетеризація пупкової Вени, введення Судинних медикаментів.
  - d. Підтримка прохідності дихальних шляхів, дихання і кровообігу.
6. Що з наступного є правильним твердженням стосовно процесу реанімаційної допомоги?
  - a. Слід застосовувати оцінку за шкалою Апгар як керівний принцип при проведенні реанімації.
  - b. В процесі надання допомоги слід оцінювати відповідь дитини на кожний крок і вирішувати подальшу тактику допомоги (перехід до наступного кроку).
  - c. За допомогою факторів ризику завжди можна передбачити проведення реанімації.
  - d. Оскільки недоношені діти малі, є менша вірогідність, що вони будуть потребувати початкової допомоги, порівняно з доношеними. Отже, при передчасних пологах додаткова допомога не потрібна.
7. Яка дія є найбільш важливою та ефективною у новонароджених, яким проводять первинну реанімацію?
  - a. Проведення оксигенотерапії.
  - b. Проведення масажу серця.
  - c. Вентиляція легень.
  - d. Уведення адреналіну.

**2. Загальний алгоритм надання реанімаційної допомоги новонародженому**

1. На яких ознаках базується оцінка потреби дитини в **допомозі після народження**?
  - a. Частота дихання, м'язовий тонус, колір.
  - b. Частота дихання, колір шкіри, ЧСС.
  - c. М'язовий тонус, наявність дихання, гестаційний вік.
  - d. Наявність дихання, м'язовий тонус, артеріальний тиск.
2. На яких ознаках базується оцінка в процесі реанімаційної допомоги і прийняття рішення про **подальші кроки**?
  - a. Колір шкіри, ЧСС, голосний крик.
  - b. Частота дихання, ЧСС, SpO<sub>2</sub> або колір шкіри.
  - c. Частота дихання, артеріальний тиск, активні рухи.
  - d. Частота дихання, колір шкіри, меконіальні води.
3. Що з наступного характеризує **правильний порядок** початкової допомоги новонародженим?
  - a. Обсушити, надати правильне положення голові, звільнити дихальні шляхи, визначити ЧСС і розпочати вентиляцію під позитивним тиском.
  - b. Зігріти, розпочати вентиляцію з позитивним тиском, визначити ЧСС і колір шкіри.
  - c. Надати правильне положення голові і звільнити дихальні шляхи, визначити колір шкіри і характер дихання, надати кисень при потребі.
  - d. Зігріти, надати правильне положення, звільнити дихальні шляхи, обсушити, стимулювати, надати правильне положення, оцінити дихання, ЧСС, закріпити датчик пульсоксиметру або оцінити колір шкіри.
4. У новонародженого **вторинне** апное. Яка дія призведе до зростання ЧСС?
  - a. Вільний потік кисню поблизу від обличчя дитини
  - b. Проведення ефективної вентиляції з позитивним тиском
  - c. Зігрівання, обсушування і стимуляція
  - d. Масаж серця із частотою 30 за хвилину
5. Під час проведення реанімації бригада приймає рішення стосовно стану дитини, базуючись на трьох показниках. Які саме показники слід визначати?
  - a. Дихання, артеріальний тиск, ЧСС
  - b. Артеріальний тиск, колір шкіри, ЧСС
  - c. М'язовий тонус, SpO<sub>2</sub>, ЧСС
  - d. Дихання, ЧСС, SpO<sub>2</sub> або колір шкіри
6. Під час проведення первинної реанімації ви проводите пальпацію пуповини і нараховуєте 10 ударів за 6

секунд. Якою є частота серцевих скорочень у дитини?

- a. 60 уд. за хв.
- b. 100 уд. за хв.
- c. 36 уд. за хв.
- d. 120 уд. за хв.

7. Реанімаційна бригада вирішила, що новонароджений з меконіальними водами є **активним** (енергійним). Які три показники характеризують активну дитину?

- a. ЧСС більше 100 за хв., хороший м'язовий тонус, рожевий колір шкіри
- b. ЧСС більше 100 за хв., сильні дихальні зусилля, адекватний артеріальний тиск
- c. ЧСС більше 100 за хв., сильні дихальні зусилля, хороший м'язовий тонус
- d. Сильні дихальні зусилля, рідка консистенція меконію в амніотичній рідині, рожевий колір шкіри

### 3. Початкова допомога доношеній і недоношеній дитині

1. На яких ознаках базується прийняття рішення про негайне відокремлення дитини від матері (перетискання і перерізання пуповини)?

- a. Артеріальний тиск, колір шкіри, ЧСС.
- b. Частота дихання, ЧСС, колір шкіри.
- c. Частота дихання, артеріальний тиск, колір шкіри.
- d. Наявність дихання, м'язовий тонус, ЧСС.

2. Що з наступного є прийнятним методом **стимуляції** самостійного дихання новонародженого?

- 1. Енергійно потрясти дитину.
  - 2. Обсушити теплою пелюшкою.
  - 3. Обережно потерти спинку дитини.
  - 4. Поплескати по п'ятах.
- Оберіть прийнятні варіанти:**
- a. 1,2,3
  - b. 2,3,4
  - c. 1,3,4
  - d. 1,2,4

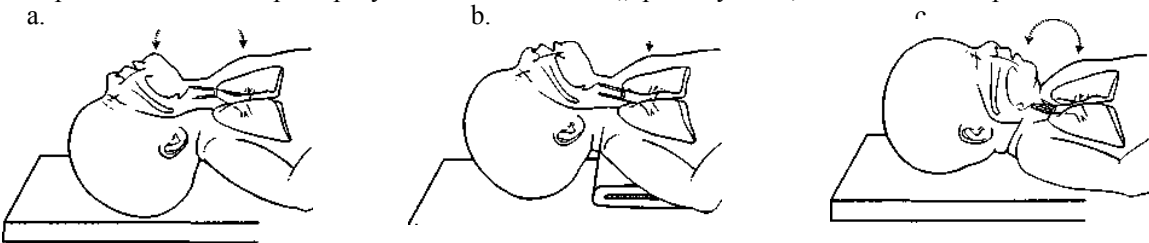
3. Дитина з апное **НЕ** відповідає на санацію, обсушування і погладжування по спині. Якою має бути наступна дія?

- a. Поплескати по п'ятах.
- b. Надати вільний потік кисню.
- c. Розпочати вентиляцію з позитивним тиском.
- d. Розпочати непрямий масаж серця.

4. У доношеного новонародженого відмічається рідка консистенція меконію в амніотичній рідині. Після народження у дитини відмічаються блідість, в'ялість (низький тонус м'язів), відсутність дихальних зусиль. Що слід зробити далі?

- a. Стимулювати дихання дитини.
- b. Надати додатковий кисень.
- c. Провести відсмоктування з трахеї.
- d. Розпочати вентиляцію з позитивним тиском.

5. Яка картинка найліпше характеризує положення дитини „принюхування”, що дозволяє відкрити дихальні шляхи.



6. Після проведення початкових кроків реанімації новонароджений самостійно дихає і має ЧСС 140 уд за хв., однак відзначається стійкий ціаноз. Яка дія є правильною?

- a. Розпочати масаж серця.
- b. Спостерігати.
- c. Призначити додатковий кисень.
- d. Розпочати вентиляцію з позитивним тиском.

7. Що з наступного є правильним методом призначення додаткового вільного потоку кисню дитині?

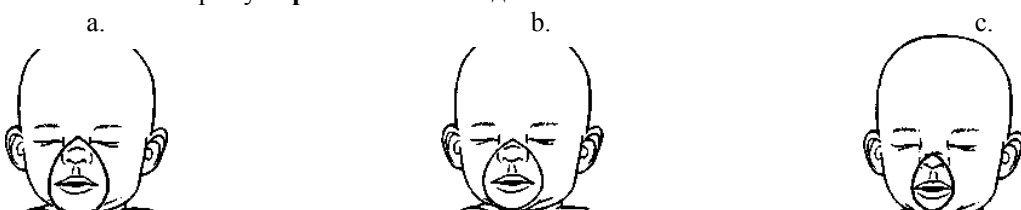
- 1. Прикласти маску з кисневою трубкою до обличчя близько від рота і носа дитини.
  - 2. Прикласти до рота і носа дитини маску з мішком, що наповнюється самостійно.
  - 3. Тримати кисневу трубку, зажатую в долоні, над ротом і носом дитини.
  - 4. Тримати маску мішка, що наповнюється потоком, близько біля рота і носу дитини.
- a. 1, 2, 3
  - b. 2, 3, 4
  - c. 1, 2, 4
  - d. 1, 3, 4

### 4. Вентиляція під позитивним тиском доношених і недоношених дітей

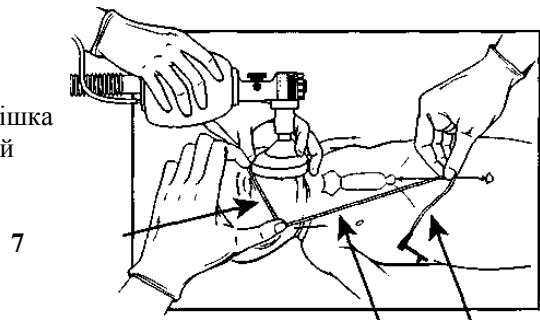
1. Що є показанням для проведення вентиляції з позитивним тиском?

- a. Апное або гаспінг, ЧСС менше 100 ударів за хв., навіть якщо дитина дихає; тривалий ціаноз (більше 10 хвилин життя), незважаючи на подачу 100% кисню;
- b. Тахіпное; поганий м'язовий тонус; низька оцінка за шкалою Апгар на 5 хвилині
- c. Тривалий ціаноз, незважаючи на подачу 21% кисню; ЧСС менше 120 уд за хв., навіть якщо дитина дихає; відсутність крику.
- d. Поганий м'язовий тонус; у дитини виявляють стогін на видиху, роздування крил носа або втягіння міжреберних проміжків; ціаноз при застосуванні кімнатного повітря (21% кисень)

2. Який з малюнків зображує **правильне накладання маски** на обличчя?



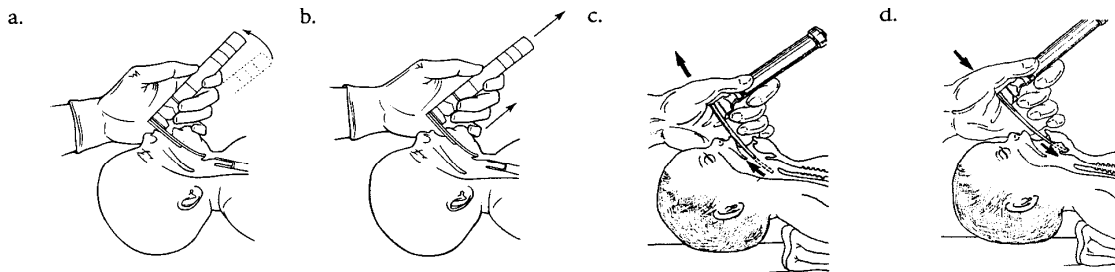
3. Що з наступного є правильним по відношенню до мішка, що наповнюється самостійно?
  - a. Його можна використовувати для подавання вільного потоку кисню через маску.
  - b. Він виглядає як здутий шар, коли ним не користуються.
  - c. Він самостійно наповнюється після того, як був стиснутий.
  - d. Він може роздути легені навіть без щільного прилягання маски до обличчя.
4. Ви проводите правильні дії вентиляції мішком і маскою, але стан дитини не покращується і грудна клітка не рухається. Що ще ви маєте зробити?
  - a. Знизити тиск вентиляції.
  - b. Розпочати непрямий масаж серця.
  - c. Проводити вентиляцію при закритому роті дитини більшим тиском.
  - d. Перевірити або замінити вентиляційний мішок.
5. Що з наступного є характерним для апарату з Т-системою (Neopuff)?
  - a. Не залежить від джерела стиснутого газу.
  - b. Оператор встановлює максимальний циркулюючий тиск (поток), піковий тиск на вдосі та позитивний тиск наприкінці видиху.
  - c. Для подавання 100% кисню необхідно під'єднати кисневий резервуар.
  - d. Ніщо з вище наведеного
6. При наявності показань до проведення вентиляції під позитивним тиском дитині з гестаційним віком 30 тижнів оптимальним є проведення:
  - a. вентиляції мішком і маскою.
  - b. інтубація трахеї з наступною апаратною вентиляцією.
  - c. наповнення легень апаратом з Т-системою.
  - d. СРАР-терапію.
7. Ви проводите вентиляцію новонародженого за допомогою мішка і маски протягом 4 хвилин. Ви вирішили увести орогастральний зонд. Як глибоко він має бути введений? Див. Рис.
  - a. 16 см
  - b. 12 см
  - c. 23 см
  - d. 18 см



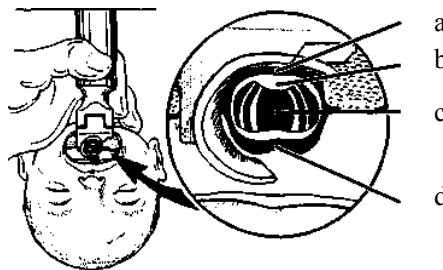
11 см 5 см

## 5. Інтубація трахеї

1. Що з наступного є показанням для інтубації?
  - a. Амніотична рідина з меконієм у консистенції "горохового супу" у активного новонародженого
  - b. Потреба у негайному введенні натрію гідрокарбонату
  - c. Підозра на вроджену пахову грижу
  - d. Неефективна чи тривала вентиляція мішком і маскою
2. Що з наступного є правильними кроками при інтубації новонародженого?
  - a. Стабілізувати голову дитини в положенні „нюхання”, надати вільний потік кисню під час процедури, тримати ларингоскоп у лівій руці.
  - b. Надати кімнатне повітря під час процедури, ввести ларингоскоп по лівому краю язика, підняти кінчик клинка.
  - c. Надати голові дитини положення перерозгинання, ввести трубку в ліву частину рота, увести стилет так, щоб він виходив за кінчик трубки.
  - d. Провести відсмоктування, якщо є потреба покращити візуалізацію, покласти клинок ларингоскопа безпосередньо на надгортанник, щоб підняти його, із силою відкрити закриті голосові зв'язки.
3. Що з наступного є правильним способом підняття язика для забезпечення огляду гортаноглотки?



4. Протягом приблизно якого часу бажано провести інтубацію новонародженій дитині?
  - a. 20 сек
  - b. 30 сек
  - c. 40 сек
  - d. 60 сек
5. Ви провели успішну інтубацію новонародженого вагою 2 кг. Яка відмітка має бути на рівні верхньої губи, щоб кінчик ендотрахеальної трубки знаходився посередині трахеї?
  - a. 6 см
  - b. 7 см
  - c. 8 см
  - d. 9 см
6. Ви збираєтесь провести інтубацію пригніченої доношеної дитини, народженої з меконіальними водами. Що з наступного є правильними кроками проведення процедури інтубації?
  - a. Увести трубку в праву частину рота, так щоб кривизна лежала у горизонтальній площині.
  - b. Якщо голосові зв'язки зімкнуті, намагатись відкрити їх кінчиком трубки.
  - c. Увести трубку на таку глибину, коли мітка голосових зв'язок опиниться на рівні біфуркації трахеї.
  - d. Намагатись побачити голосові зв'язки, які мають вигляд горизонтально розташованих смужок зверху і знизу голосової щілини (у вигляді літери Н, що розташована боком).
7. Що з наступного правильно називає основні анатомічні орієнтири?
  - a. Голосові зв'язки
  - b. Заглиблення
  - c. Голосова щілина
  - d. Надгортанник



## 6. Непрямий масаж серця

1. При проведенні масажу серця з вентиляцією під позитивним тиском приблизно яка кількість кожної процедури має бути проведена за хвилину?
  - a. 30 вдихів, 90 натискань
  - b. 40 вдихів, 80 натискань
  - c. 60 вдихів, 60 натискань
  - d. 60 вдихів, 120 натискань
2. Що з наступного правильно характеризує показання до масажу серця?
  - a. У будь-який момент, коли ЧСС відзначається менше 60 уд за хв
  - b. Якщо ЧСС залишається менше 60 уд за хв. після 30 секунд ефективної вентиляції з позитивним тиском
  - c. Якщо ЧСС залишається менше 80 за хв., незважаючи на наявність самостійного дихання
  - d. У будь-який момент, коли ЧСС відзначається менше 100 ударів за хв.
3. Що з наступного є вірним щодо масажу серця?
  - a. При проведенні масажу серця вентиляція не потрібна.
  - b. Масаж серця знижує тиск в грудній порожнині.
  - c. Масаж серця спрямовує кров до життєво важливих органів.
  - d. Масаж серця є найбільш важливою процедурою в первинній реанімації новонароджених.
4. Яка техніка є найбільш оптимальною при проведенні масажу серця?
  - a. Техніка двох пальців однієї руки

- b. Техніка великих пальців обох рук
- c. Техніка долоней
- d. Техніка зап'ястка

5. Для забезпечення правильної частоти і координації масажу серця з вентиляцією яку фразу має повторювати голос член реанімаційної бригади, який проводить масаж?

- a. "Раз-і-два-і-вдих-і ...."
- b. "Раз-і-два-і-три-і-чотири-і-вдих-і...."
- c. "Раз-і-два-і-три-і-вдих-і...."
- d. "І-раз-і-вдих-і...."

6. Що з наступного є правильною глибиною натискання на грудину при проведенні масажу серця у новонародженого?

- a. На глибину приблизно однієї третини поперечного діаметру грудної клітки.
- b. Натиснути, поки ви не відчуєте передню поверхню хребта.
- c. Натискати із силою, що дозволяє мечоподібному відростку торкатися печінки або селезінки.
- d. На глибину приблизно однієї третини передньо-заднього діаметру грудної клітки.

7. Що з наступного є потенційно небезпечним ускладненням при проведенні масажу серця?

- a. Надмірний кровоток до життєво важливих органів
- b. Перелом ребер
- c. Роздуття шлунку і кишечника газом
- d. Травматизація хребта

## 7. Медикаменти

1. Які шляхи застосовуються для введення адреналіну, якщо це потрібно під час первинної реанімаційної допомоги новонародженим?

- 1. Внутрішньовенний та внутрішньокістковий
- 2. Підшкірний та у периферичну вену
- 3. Ендотрахеальний та внутрішньом'язовий
- 4. Внутрішньовенне в катетер, встановлений у вену пуповини та ендотрахеальне, якщо дитина була заінтубованою.

2. Який з наступних препаратів може бути застосований протягом перших хвилин реанімаційної допомоги новонародженим?

- a. Атропін
- b. Глюконат кальцію
- c. Адреналін
- d. Натрію гідрокарбонат

3. Коли показано уведення адреналіну?

- a. Брадикардія менше 50 за хв. триває, незважаючи на проведення вентиляції з позитивним тиском
- b. ЧСС залишається менше 60 за хв., незважаючи на проведення вентиляції протягом 30 сек. з наступним координованим проведенням вентиляції і непрямого масажу серця протягом 60 сек.
- c. Початкова ЧСС при народженні = 0
- d. ЧСС зросла із 40 до 80 уд за хв. після 30 сек. вентиляції і наступного проведення вентиляції і масажу серця протягом 30 сек.

4. Якою є **рекомендована доза адреналіну** при внутрішньовенному і ендотрахеальному (через інтубаційну трубку) введенні 0,01% розчину?

- a. 0,1- 0,3 мл/кг в/в та 0,5-1.0 мл/кг ендотрахеально
- b. 0,1- 0,3 мл/кг для в/в та ендотрахеального уведення
- c. 1.0-3.0 мл/кг в/в та 0,3-1.0 мл/кг ендотрахеально
- d. 0,1-0,5 мл/кг в/в та 1.0-3.0 мл/кг ендотрахеально

5. Ви вентилюєте дитину через ендотрахеальну трубку і передбачаєте, що під час проведення цієї реанімації може бути потрібним уведення адреналіну чи волемічних препаратів. Введення чого має розпочати один з членів команди?

- a. Ларингеальної маски
- b. Пупочного артеріального катетера
- c. Пупочного венозного катетера
- d. Ротошлункового зонду

6. Ви проводите реанімаційну допомогу новонародженому. Незважаючи на адекватну вентиляцію, масаж серця, уведення адреналіну, стан дитини не покращується. Який препарат і в якій дозі Ви використаєте в даному випадку?

- a. 10 мл/кг 0.9% NaCl (фіз. розчин), повільне (протягом 5-10 хвилин) уведення
- b. 0,5 мл/кг 0.9% NaCl (фіз. розчин), швидке уведення

- c. 4 мл/кг 4,2% розчину натрію гідрокарбонату, повільне уведення
- d. Розчин Рінгера-лактат, швидке уведення

7. Під час первинної реанімації блідого доношеного новонародженого Ви вирішили ввести адреналін. Пізніше Ви прийняли рішення увести 0,9% розчин хлориду натрію в якості препарату, що збільшує об'єм. Як швидко мають бути введені адреналін і фізіологічний розчин?

- a. Адреналін: швидко, як тільки можна, фіз. розчин протягом 5-10 хвилин.
- b. Увести обидва препарати повільно за 5-10 хвилин.
- c. Увести обидва препарати швидко, як тільки можна.
- d. Адреналін: повільно, за 5-10 хвилин, фіз. розчин швидко, як тільки можна.

## 8. Етичні проблеми, ускладнення, паліативний догляд

1. За яких умов реанімаційна бригада може прийняти рішення відмовитись від проведення реанімації або припинити її?

- a. Термін гестації становить менше 26 тижнів.
- b. Маса при народженні менше 750 грам.
- c. Дитина має вади розвитку, несумісні з життям (аненцефалія або підтверджена трисомія 13 чи 18 хромосоми).
- d. Батьки просять не реанімувати дитину.

2. Коли під час проведення реанімаційної допомоги варто припинити реанімаційні дії і констатувати смерть дитини?

- a. Якщо реанімаційна допомога триває більше 10-15 хвилин.
- b. Після 10 хвилин повної асистолії у дитини.
- c. Коли батьки погодяться зі смертю дитини.
- d. Якщо самостійне дихання не відновилось протягом 30 хвилин.

3. Перехід від інтенсивної до паліативної допомоги дитині **НЕ** означає:

- a. Полегшення страждання від болю й інших стресових чинників, що порушують стан пацієнта
- b. Прискорення або відстрочення смерті
- c. Систему підтримки, щоб допомогти пацієнтам жити до смерті настільки повноцінно, наскільки це можливо
- d. Систему підтримки, щоб допомогти родині перенести хворобу її члена і власну важку втрату

4. Паліативна допомога **НЕ** показана у випадках, коли:

- a. Дитина народилась з летальними аномаліями розвитку
- b. В пологовому приміщенні вирішується, що реанімація не відповідає найкращим інтересам дитини
- c. Інтенсивна терапія стає марною, що визначає доцільність її припинення
- d. Дитина народилась мертвнонародженою.

5. Під час первинної реанімації Ви запідозрили, що у новонародженого має атрезію хоан. Яким чином можна зменшити прояви механічної блокади дихальних шляхів?

- a. Вентиляція з позитивним тиском.
- b. Із силою ввести в ніздрі катетер для санації, щоб провести його через перешкоду.
- c. Покласти дитину в положення на животі.
- d. Увести в рот повітровідвід.

6. Новонародженій дитині, яка потребувала проведення первинної реанімації, необхідний ретельний моніторинг чого з перерахованого нижче?

- a. Оксигенації
- b. Артеріального тиску
- c. Глюкози крові
- d. Всього перерахованого

7. Ви проводили первинну реанімацію дитині, народженій з меконіальними водами, і проводили вентиляцію з позитивним тиском. Через 2 години у дитині відмічається раптове зниження сатурації O<sub>2</sub>, над правою половиною грудної клітини дихальні шуми не вислуховуються. Трансїлюмінація показала наявність пневмотораксу справа. Що з наступного лікування є правильним?

- a. Увести ларингеальну маску.
- b. Інкубувати дитину і намагатись розправити колабовану легеню
- c. Увести через шкірний катетер або голку в плевральну порожнину.
- d. Увести в рот повітровідвід.

## 9. Післяреанімаційна допомога

1. Доношена дитина, яка потребувала початкової допомоги і 30 секунд вентиляції з позитивним тиском в

пологовому залі, через 10 хвилин має задовільний стан. Який подальший вид допомоги має отримувати ця дитина?

- |    |                  |    |                                      |
|----|------------------|----|--------------------------------------|
| a. | Звичайний догляд | c. | Догляд, спостереження і обстеження   |
| b. | Метод Кенгуру    | d. | Інтенсивна післяреанімаційна терапія |

2. Дитина з гестаційним віком 35 тижнів, яка потребувала інтубації і вентиляції з позитивним тиском в пологовій залі, через 10 хвилин має задовільний стан. Який подальший вид допомоги має отримувати ця дитина?

- |    |                             |    |  |
|----|-----------------------------|----|--|
| a. | Метод Кенгуру               | c. | Догляд, спостереження і обстеження у відділенні ІТ |
| b. | Сумісне перебування з мамою | d. | Інтенсивна післяреанімаційна терапія               |