# СБОРНИК

**тестовых заданий**

***по специальности 31.02.01 Лечебное дело***

**ПМ 02 Осуществление лечебно-диагностической деятельности**

**МДК 02.03 Лечебно - диагностическая деятельность**

**при хирургических заболеваниях**

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

### ПРОФИЛАКТИКА ХИРУРГИЧЕСКОЙ ИНФЕКЦИИ. ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В РАБОТЕ ФЕЛЬДШЕРА

1. Асептика - это комплекс мероприятий

а) по борьбе с инфекцией в ране

б) по профилактике попадания инфекции в рану

в) по дезинфекции инструментов

г) по стерилизации инструментов

2. Антисептика - это комплекс мероприятий

а) по борьбе с инфекцией в ране

б) по профилактике попадания инфекции в рану

в) по дезинфекции инструментов

г) по стерилизации инструментов

3. В течение 1 минуты обрабатывают руки перед операцией в растворе

а) гибитана

б) первомура (С-4)

в) нашатырного спирта

г) йодоната

4. Основоположник асептики

а) Бергман

б) Листер

в) Дьяконов

г) Пастер

5. Основоположник антисептики

а) Пирогов

б) Пастер

в) Листер

г)Ландштейнер

6. Дезинфекция - это

а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

в) уничтожение патогенных микробов

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

7. Стерилизация - это

а) комплекс мероприятий, предупреждающих попадание микробов в рану

б) уничтожение всех микроорганизмов, в том числе и спорообразующих

в) уничтожение патогенных микробов

г) механическое удаление микроорганизмов с поверхности изделий медицинского назначения

8. С целью дезинфекции инструментов применяют

а) автоклавирование

б) УФО облучение

в) погружение в перекись водорода или хлорамин

г) помещение в сухожаровой шкаф

9. К физическому методу стерилизации относят

а) автоклавирование

б) погружение в 70% раствор этилового спирта

в) погружение в 6% раствор перекиси водорода

г) воздействие парами формалина.

10. Операционное белье стерилизуют в режиме

а) 180° - 60 мин.

б) 120° - 1,1 атм. - 45 мин.

в) 160° -180 мин.

г) 132° - 2,0 атм. - 20 мин.

11. Изделия из резины и пластмасс стерилизуют в режиме

а) 180° - 60 мин.

б) 120° - 1,1 атм. - 45 мин.

в) 160° - 180 мин.

г) 132° - 2,0 атм. - 20 мин.

12. Время химической стерилизации инструментов в 6% растворе перекиси водорода при комнатной температуре

а) 1 час

б) 3 часа

в) 6 часов

г) 40 мин.

13. Основной режим сухожаровой стерилизации инструментария

а) 120° - 40 мин.

б) 180° - 3 часа

в) 200° - 40 мин.

г) 180° - 1 час

14. Проба на качество предстерилизационной обработки инструментов

а) бензидиновая

б) азопирамовая

в) бензойная

г) никотинамидовая

15. Инструментарий для эндохирургии стерилизуют в

а) в автоклаве

б) в сухожаровом шкафу

в) холодным способом

г) кипячением

16. Антисептик, применяемый для обработки операционного поля

а) хлоргексидина биглюконат

б) перекись водорода

в) фурациллин

г) нашатырный спирт

17. Самый быстрый по времени и эффективности способ предоперационной обработки рук

а) по Спасокукоцкому-Кочергину

б) по Альфельду

в) по Фюрбрингеру

г) первомуром

18. Применение лазера в хирургии относится к антисептике

а) механической

б) физической

в) биологической

г) химической

19. Биологическая антисептика предусматривает применение

а) гипериммунной плазмы

б) первичной хирургической обработки ран

в) дренирования ран

г) раствора перекиси водорода

20. Наркозно-дыхательная аппаратура дезинфицируется раствором

а) 96% этилового спирта - 10 мин.

б) 10% формальдегида - 10 мин.

в) 1% хлорамина - 60 мин.

г) 3% перекиси водорода - 60 мин.

21. Для контроля качества предоперационной обработки рук используют

а) термоиндикаторы

б) бактериологический контроль

в) фенолфталеиновую пробу

г) амидопириновую пробу

22. При видовой укладке бикса, в него закладывают

а) необходимое для определенной операции

б) один вид материалов

в) необходимое в течение рабочего дня перевязочной

г) необходимое для подготовки операционной сестры к операции

23. Срок хранения закрытого стерильного бикса без фильтра не более

а) 3 суток

б) 1 суток

в) 20 суток

г) 6 часов

24. Стерильность открытого бикса сохраняется

а) 6 часов

б) 12 часов

в) 10часов

г) 24 часа

25. Генеральная уборка в операционном блоке проводится 1 раз в

а) месяц

б) неделю

в) 21 дней

г) 2 недели

26. Нарушение асептики может привести к осложнению

а) воздушной эмболии

б) аллергической реакции

в) абсцессу

г) липодистрофии

27. Одноразовую систему после инфузионной терапии необходимо

а) выбросить сразу

б) замочить в дез. растворе

в) сдать старшей мед. сестре

г) промыть проточной водой

28. Раствор для дезинфекции оснащения после определения группы крови

а) 0,5 раствор осветленной хлорной извести

б) 1% раствор хлорамина

в) 3% раствор хлорамина

г) 0,5 % раствор СМС

29. Для мытья рук по Спасокукоцкому-Кочергину используют раствор нашатырного спирта

а) 0,5%

б) 1%

в) 1,5%

г) 2%

30. Уборку операционного блока в течение дня проводят

а) 1 раз

б) 2 раза

в) ни разу

г) по требованию, но не реже 2-х раз

31. Все участники операции должны быть

а) в стерильной одежде

б) не имеет значения

в) в чистой одежде

г) в стерильной одежде и маске

32. Количество хлорной извести для приготовления 10% раствора

а) 100 г хлорной извести на 9,9 л воды

б) 1 кг хлорной извести на 9 л воды

в) 1 кг хлорной извести на 5 л воды

г) 100 г хлорной извести на 10 л воды

33. Текущая уборка в операционной проводится

а) 1 раз в день

б) в течение всего рабочего дня

в) перед операцией

г) в конце рабочего дня

34. После обработки рук дез. раствором они становятся

а) стерильными

б) дезинфицированными

в) чистыми

г) подготовленными к операции

35. Для подготовки рук операционной бригады не применяют

а) 0,5% раствор нашатырного спирта

б) первомур

в) 3% раствор хлорамина

г) 0,5% спиртового раствор хлоргексидина

36. Экзогенный путь проникновения инфекции в рану из

а) разрушенных кариесом зубов

б) внешней среды

в) воспаленных миндалин

г) пораженных почек

37. Эндогенный путь проникновения инфекции в рану

а) воздушно-капельный

б) контактный

в) воздушно-пылевой

г) лимфогенный

38. В операционном блоке посевы воздуха производят

а) 4 раза в месяц

б) 1 раз в месяц

в) 1 раз в 3 месяца

г) 1 раз в 2 месяца

39. Стерилизация инструмента в сухожаровом шкафу производится в течение

а) 6-12 час.

б) 2-6 час.

в) 1час.

г) 12-20 час.

40. В сухожаровом шкафу стерилизуют мед. изделия из

а) резины

б) текстиля

в) полимеров

г) металла

41. Продолжительность обработки рук 05% раствором аммиака в каждом из 2-х тазов по способу Спасокукоцкого-Кочергина

а) 2 мин.

б) 3 мин.

в) 4 мин.

г) 5 мин.

42. При предстерилизационной обработке инструменты погружают в моющий раствор на

а) 5 мин.

б) 15 мин.

в) 45 мин.

г) 60 мин.

43. Продолжительность дезинфекции кипячением

а) 15 мин.

б) 30 мин.

в) 45 мин.

г) 60 мин.

44. Время обработки рук в растворе С-4 (первомура)

а) 3 мин.

б) 1 мин.

в) 5 мин.

г) 10 мин.

45. Первичная хирургическая обработка ран относится к антисептике

а) химической

б) физической

в) биологической

г) механической

### ОБЕЗБОЛИВАНИЕ

1. Для инфильтрационной анестезии по Вишневскому используют

а) 1% раствор лидокаина

б) 1% раствор новокаина

в) 0,25% раствор новокаина

г) 1% раствор тримекаина

2. Анестетик для местного обезболивания

а) хлорэтил

б) фторотан

в) закись азота

г) оксибутират натрия

3. Проводниковую анестезию при вскрытии панариция проводят раствором новокаина

а) 0,25%

б) 0,5 %

в) 1%

г) 5%

4. Премедикация проводится при плановых операциях

а) за 2 часа до операции

б) непосредственно перед операцией

в) за сутки до операции

г) за 30 мин. до операции

5. При проведении премедикации перед общим обезболиванием не используют

а) димедрол

б) промедол

в) атропин

г) диплацин

6. Для ингаляционного наркоза применяют

а) калипсол

б) дроперидол

в) азеотропную смесь

г) оксибутират натрия

7. II стадия наркоза - это стадия

а) хирургического сна

б) возбуждения

в) анальгезии

г) пробуждения

8. Хирургические операции на брюшной полости осуществляют в стадии наркоза

а) I

б) II

в) III

г) IV

9. Дитилин при интубационном наркозе используют для

а) вводного наркоза

б) расслабления мышц

в) нормализации деятельности сердечно-сосудистой системы

г) профилактики бронхоспазма

10. При аппендэктомии и грыжесечении применяют анестезию

а) по Лукашевичу-Оберсту

б) охлаждением

в) инфильтрационную

г) по Школьникову

11. Для перидуральной анестезии применяется

а) ультракаин

б) тримекаин

в) дикаин

г)0,25 раствор новокаина

12. Для ингаляционного наркоза применяется

а) оксибутират натрия

б) закись азота

в) совкаин

г) калипсол

13. Для в/венного наркоза применяют

а) трилен

б) лидокаин

в) тиопентал натрия

г) фторотан

14. Концентрация новокаина для паранефральной блокады

а) 5%

б) 0,25%

в) 1%

д) 10%

15. Наркотические вещества при ингаляционном наркозе вводят

а) внутривенно

б) внутримышечно

в) через дыхательные пути

г) ректально

16. Грыжесечение у детей нельзя выполнять, используя

а) внутривенный наркоз

б) инфильтрационную анестезиию

в) масочный наркоз

г) эндотрахеальный наркоз

17. Стадия эфирного наркоза, при которой сознание больного уже полностью выключено

а) III

б) IV

в) I

г) II

18. Для профилактики гиперсаливации и гиперсекреции трахеобронхиального дерева перед наркозом вводят раствор

а) атропина

б) димедрола

в) анальгина

г) промедола

19. Максимально допустимая доза новокаина за 1 час операции

а) 0,5% - 200,0

б) 1% - 100,0

в) 0,25% - 800,0

г) 2% - 20,0

20. При спинномозговой анестезии анестезирующее вещество вводится в

а) субарахноидальное пространство

б) перидуральное пространство

в) вещество спинного мозга

г) футляры мышц

21. Абсорбер в наркозном аппарате необходим для

а) поглощения влаги

б) поглощения углекислоты

в) подогрева газонаркотической смеси

г) поглощения анестетика

22. Эфир вызывает

а) нарушение проводимости сердца

б) раздражение слизистой оболочки дыхательных путей

в) метаболический ацидоз

г) артериальную гипотензию

23. При проводниковой анестезии применяют раствор новокаина

а)0,5%

б) 1%

в) 10%

г) 2%

24. При общей внутривенной анестезии менее выражена следующая стадия наркоза

а) аналгезии

б) возбуждения

в) хирургическая

г) пробуждения

25. Интубацию трахеи проводят для

а) предупреждения регургитации

б) проведения ИВЛ

в) предупреждения асфиксии вследствие западания языка

г) осуществления бронхоскопии

26. Перед эндоскопическим методом обследования чаще применяется анестезия

а) смазыванием и орошением

б) охлаждением

в) инфильтрационная

г) по Оберсту-Лукашевичу

### КРОВОТЕЧЕНИЕ И ГЕМОСТАЗ

1. Способ временной остановки наружного артериального кровотечения

а) наложение давящей повязки

б) местное применение холода

в) пальцевое прижатие сосуда к кости

г) приподнятое положение конечности

2. Биологическое средство местного применения для остановки кровотечения

а) викасол

б) гемостатическая губка

в) нативная плазма

г) хлористый кальций

3. Физический метод окончательной остановки кровотечения

а) переливание плазмы

б) протезирование сосуда

в) электрокоагуляция

г)наложения шва на сосуд

4. Для окончательной остановки кровотечения механическим способом применяют

а) наложение жгута

б) пузырь со льдом

в) сосудистый зажим

г) лигирование сосуда

5. Кровоизлияние - это

а) диффузное пропитывание тканей кровью

б) ограниченное скопление крови в тканях

в) скопление крови в плевральной полости

г) скопление крови в брюшной полости

6. Если кровь вытекает непрерывной струей темно-вишневого цвета то это -кровотечение

а) капиллярное

б) смешанное

в) венозное

г) артериальное

7. Развитием воздушной эмболии опасно кровотечение из

а) пищевода

б) вен голени

в) крупных вен шеи

г) плечевой артерии

8. Гемоторакс - это скопление крови в

а) капсуле сустава

б) плевральной полости

в) брюшной полости

г) околосердечной сумке

9. Давящую повязку накладывают при кровотечении из

а) геморроидальных узлов

б) вен голени

г) подколенной артерии

д) паренхиматозных органов

10. Кровотечение из плечевой артерии называется

а) наружным

б) внутренним

в) смешанным

г) скрытым

11. Жгут следует применить при

а) открытом переломе

б) кровотечении из вен предплечья

в) капиллярном кровотечении

г) кровотечении из подколенной артерии

12. При легочном кровотечении выделяется кровь

а) алая и пенистая

б) типа "кофейной гущи"

в) темная, сгустками

г) темно-вишневого цвета

13. Больному с дегтеобразным стулом необходимо

а) положить грелку на живот

б) выполнить холодные ручные и ножные ванны

в) сделать очистительную клизму холодной водой

г) обеспечить покой, сообщить врачу

14. Механический способ окончательной остановки кровотечения

а) применение фибриногена

б) наложение артериального жгута

в) наложение сосудистого шва

г) применение гемостатической вискозы

15. Биологический препарат общего действия для остановки кровотечения.

а) нативная плазма

б) дицинон

в) гемостатическая губка

г) тромбин

16. Алая кровь выделяется пульсирующей струей при кровотечении из

а) паренхиматозных органов

б) капилляров

в) артерий

г) вен

17. Для лечения гемофилии целесообразно применять

а) глюконат кальция

б) криопреципитат

в) переливание консервированной крови

г) дицинон

18. При подозрении на желудочное кровотечение следует провести

а) экстренную ФГДС

б) зондирование желудка

в) рентгенографию желудка с барием

г) исследование кала на скрытую кровь

19. При легочном кровотечении не следует

а) придавать горизонтальное положение

б) вызывать врача

в) подавать лоток для отхаркивания крови

г) применять пузырь со льдом на грудную клетку

20. При массивном внутреннем кровотечении пульс

а) урежается

б) учащается

в) не изменяется

21. Больного с массивной кровопотерей транспортируют

а) полусидя

б) лежа на животе

в) лежа с опущенными ногами

г) лежа с приподнятым ножным концом

22. Подручное средство для остановки артериального кровотечения

а) провод

б) полиэтиленовый пакет

в) капроновая нить

г) ремень

23. Сонная артерия при кровотечении из нее прижимается к

а) височной кости

б) углу нижней челюсти

в) поперечному отростку VI шейного позвонка

г) теменной кости

24. Подключичная артерия при кровотечении из нее прижимается к

а) углу нижней челюсти

б) ключице

в) VI шейному позвонку

г) I ребру

25. Артериальное кровотечение из раны в верхней трети предплечья можно остановить путем сгибания руки

а) в плечевом суставе

б) в плечевом и локтевом суставах

в) в локтевом суставе

г) в лучезапястном суставе

26. Признаком кровотечения в плевральную полость является

а) отставание больной стороны при экскурсии грудной клетки и притупление перкуторного звука

б) алая пенистая кровь из полости рта

в) рвота "кофейной гущей"

г) кровохарканье

27. Для окончательной остановки кровотечения химическим методом применяют внутривенно хлористый кальций в следующей дозировке

а) 1%-30,0

б) 2%-20,0

в) 5%-15,0

г) 10%-10,0

28. Кровотечение, возникшее в первые сутки после травмы, называется

а) первичным

б) ранним вторичным

в) поздним вторичным

г) скрытым

29. При правильно наложенном артериальном жгуте отмечают

а) прекращение кровотечения

б) синюшность кожных покровов

в) отсутствие всех видов чувствительности ниже жгута

г) повышение температуры тканей ниже жгута

30. Общим симптомом большой кровопотери не является

а) бледность кожных покровов

б) слабый, частый пульс

в) увеличение гемоглобина

г) падение артериального давления

31. Недостаток применения жгута

а) сложность использования

б) прекращение кровотечения

в) сдавливание мягких тканей и нервных стволов

г) изменение цвета кожи

32. Давящую повязку накладывают при кровотечении из

а) подколенной артерии

б) вен предплечья

в) сонной артерии

г) бедренной артерии

33. Кровотечение, возникшее в момент ранения, называется

а) первичным

б) ранним вторичным

в) поздним вторичным

г) скрытым

34. Индекс Альговера, используемый для оценки тяжести кровопотери, - это отношение

а) систолического давления к пульсу

б) пульса к систолическому давлению

в) пульса к диастолическому давлению

г) диастолического давления к пульсу

### ПЕРЕЛИВАНИЕ КРОВИ И КРОВЕЗАМЕНИТЕЛЕЙ, ИНФУЗИОННАЯ ТЕРАПИЯ

1. Группа крови, в которой содержится антиген В и антитело a

а) первая

б) вторая

в) третья

г) четвертая

2. Для гемостаза плазму переливают с целью

а) увеличения объема циркулирующей крови

б) ускорения свертываемости крови

в) повышения АД

г) улучшения деятельности сердца

3. При определении резус-фактора экспресс-методом в пробирке произошла агглютинация. Это означает, что кровь

а) резус-отрицательная

б) не совместима по резус-фактору

в) резус-положительная

г) совместимая по резус-фактору

4. Противопоказания к переливанию крови:

а) тяжелая операция

б) тяжелое нарушение функций печени

в) шок

г) снижение артериального давления

5. Скорость вливания крови при биологической пробе

а) по 2 мл в минуту в течении 15 мин

б) струйно

в) 20-30 капель в минуту

г) 30-40 капель в минуту

6. При проведении пробы на резус-совместимость крови донора и реципиента в пробирке произошла реакция агглютинации. Это говорит о том, что кровь

а) резус-положительная

б) совместима по резус-фактору

в) резус-отрицательная

г) несовместима по резус-фактору

7. Резус-фактор содержится в

а) плазме

б) лейкоцитах

в) эритроцитах

г) тромбоцитах

8. Группа крови, в которой содержатся антиген А и В?

а) первая

б) вторая

в) третья

г) четвертая

9. Антитела a и b находятся в

а) эритроцитах

б) лейкоцитах

в) плазме крови

г) других жидкостях организма

10. Процент людей с резус-положительной кровью

а) 15%

б) 50%

в) 85%

г) 100%

11. Компоненты пробы на индивидуальную совместимость крови донора и реципиента

а) плазма донора и сыворотка реципиента

б) плазма реципиента и сыворотка донора

в) плазма донора и кровь реципиента

г) сыворотка реципиента и кровь донора

12. Признаки инфицирования крови во флаконе

а) плазма мутная, с хлопьями

б) плазма окрашена в розовый цвет

в) плазма прозрачная

г) кровь 3-х слойная, плазма прозрачная

13. Полидез преимущественно используют для

а) парентерального питания

б) дезинтоксикации организма

в) борьбы с тромбозами и эмболиями

г) регуляции водно-солевого обмена

14. При определении группы крови с помощью цоликлонов анти-А и анти-В реакция агглютинации произошла в с анти-А. Это означает, что кровь

а) первой группы

б) второй группы

в) третьей группы

г) четвертой группы

15. При проведении пробы на групповую совместимость крови донора и реципиента агглютинация отсутствовала. Это означает, что кровь

а) совместима по резус-фактору

б) совместима по групповой принадлежности

в) несовместима по резус-фактору

г) не совместима по групповой принадлежности

16. Состав крови II группы

а) А b

б) В a

в) АВ

г) Оab

17. Эритроцитарная масса применяется с целью

а) увеличения объема циркулирующей крови

б) парентерального питания

в) дезинтоксикации

г) лечения анемии

18. Реинфузия - это

а) переливание планцентарной крови

б) переливание аутокрови

в) переливание консервированной крови

г) прямое переливание крови

19. Плазмозамещающим действием обладает

а) фибринолизин

б) альбумин

в) манитол

г) реополиглюкин

20. Состояние пациента в начале гемотрансфузионного шока

а) адинамичный

б) беспокойный

в) неконтактный

г) вялый

21. Реакция агглютинации — это

а) понижение свертываемости крови

б) иммунизация крови резус-фактором

в) внутрисосудистое свертывание крови

г) склеивание эритроцитов с последующим их разрушением

22. Кровь В (III) группы можно вводить лицам

а) только с III группой крови

б) с любой группой крови

в) только с III и IV группами крови

г) со II и III группами крови

23. При осмотре флакона с консервированной кровью установлено, что сыворотка розового цвета. Ваше заключение о годности крови

а) кровь инфицирована и не пригодна для переливания

б) кровь годна для переливания

в) просрочен срок хранения, переливать нельзя

г) кровь гемолизирована, переливать нельзя

24. Для проведения биологической пробы следует

а) ввести струйно однократно 25 мл крови и наблюдать за состоянием больного 5 мин.

б) однократного переливания 10 мл донорской крови и (или) ее компонентов со скоростью 2-3 мл (40-60 капель) в минуту в течение 3-3,5 минут

в) в течении 15 мин по 2 мл в минуту капельно

г) ввести капельно троекратно по 25 мл крови

25. При переливании крови состояние больного ухудшилось, появилась боль в пояснице и за грудиной. Это указывает на

а) геморрагический шок

б) цитратный шок

в) гемотрансфузионный шок

г) пирогенную реакцию

26. При появлении признаков гемотрансфузионного шока при переливании крови необходимо

а) сменить систему и вводить кровезаменители

б) отключить систему, удалить иглу из вены

в) уменьшить скорость и продолжать гемотрансфузию

г) продолжить гемотранфузию и срочно ввести наркотики

27. Результат реакции агглютинации при определении группы крови с помощью цоликлонов определяется через

а) 1 мин.

б) 2 мин.

в) 3 мин.

г) 5 мин.

28. Для стабилизации донорской крови используют

а) глюкозу

б) 2,6% раствор цитрата натрия

в) глицерин

г) изотонический раствор

29. Максимальный срок хранения цельной крови

а) 7 дней

б) 14 дней

в) 21 день

г) 28 дней

30. Препаратом крови является

а) альбумин

б) эритроцитарная масса

в) лейкоцитарная масса

г) нативная плазма

31. При геморрагическом шоке, в первую очередь, следует перелить больному

а) цельную кровь

б) плазму

в) полиглюкин

г) тромбоцитарную массу

32. После переливания крови медработник следит за

а) пульсом

б) пульсом и АД

в) диурезом

в) пульсом, АД и диурезом

33. Компонент крови, обладающий наиболее выраженным гемостатическим эффектом

а) лейкоцитарная масса

б) плазма

в) эритроцитарная масса

г) эритроцитарная взвесь

34. Донорская кровь хранится в холодильнике при температуре

а) -2-0 градусов

б) 0-2 градусов

в) 4-6 градусов

г) 7-10 градусов

35. При нарушении техники переливания крови может развиться осложнение

а) цитратный шок

б) анафилактический шок

в) гемотрансфузионный шок

г) воздушная эмболия

36. Срок хранения флакона с остатками крови после переливания

а) 6 часов

б) 12 часов

в) 24 часа

г) 48 часов

37. При определении группы крови после предварительной оценки результата добавляется

а) цитрат натрия

б) изотонический раствор хлорида натрия

в) гипертонический раствор хлорида натрия

г) дистиллированная вода

38. К плазмозаменителям не относится

а) полиглюкин

б) сыворотка крови

в) желатиноль

г) реополиглюкин

39. Донором крови может быть здоровый человек в возрасте от

а) 16 до 55 лет

б) 18 до 60 лет

в) 18 до 55 лет

г) 16 до 50 лет

40. Донорство противопоказано при наличии в анамнезе

а) отита

б) аппендицита

в) вирусного гепатита

г) пневмонии

41. Из крови человека готовят

а) гидролизин

б) желатиноль

в) полиглюкин

г) альбумин.

42. Стабизол преимущественно используется для

а) парентерального питания

б) дезинтоксикации

в) борьбы с шоком

г) ускорения свертываемости крови

### ДЕСМУРГИЯ

1. К мягким повязкам относится

а) гипсовая повязка

б) косыночная повязка

в) шина Крамера

г) аппарат Илизарова

2. При ранениях волосистой части головы накладывается повязка

а) крестообразная на затылок и шею

б) пращевидная

в) "уздечка"

г) "чепец"

3. При ушибе плечевого сустава накладывают повязку

а) черепашью

б) колосовидную

в) восьмиобразную

г) Дезо

4. Для транспортной иммобилизации используется

а) шина Кузьминского

б) шина Белера

в) шина Крамера

г) шина ЦИТО

5. Вид повязки при растяжении связок в голеностопном суставе

а) спиральная

б) восьмиобразная

в) колосовидная

г) черепашья

6. Лейкопластырные повязки относятся к

а) давящим

б) клеевым

в) твердым

г) жидким

7. Крестообразную повязку применяют при повреждении

а) плечевогосустава

б) коленного сустава

в) лучезапястного сустава

г) III палеца кисти

8. При оказании помощи пострадавшему с травмой ключицы целесообразно использовать

а) шину Крамера

б) повязку Дезо

в) гипсовую лонгету

г) колосовидную повязку

9. Окклюзионную повязку используют при

а) артериальном кровотечении

б) переломе ребер

в) клапанном пневмотораксе

г) открытом пневмотораксе

10. Вид повязки при венозном кровотечении

а) давящая

б) окклюзионная

в) спиральная

в) лейкопластырная

11. Повязка, применяемая при ранении пальцев кисти

а) крестообразная

б) "перчатка"

в) черепашья

г) змеевидная

12. При переломе нижней челюсти необходима повязка

а) возвращающаяся

б) пращевидная

в) восьмиобразная

г) крестообразная

13. Повязка, применяемая при носовом кровотечении

а) лейкопластырная

б) пращевидная

в) "уздечка"

г) циркулярная

14. При травме коленного сустава накладывают повязку

а) черепашью

б) змеевидную

в) спиральную

г) колосовидную

15. После вскрытия карбункула на задней поверхности шеи лучше использовать повязку

а) "чепец"

б) крестообразную

в) "уздечку"

г) возвращающуюся

16. Повязку Дезо используют при переломе

а) костей предплечья

б) грудины

в) ключицы

г) ребер

17. При ожоге кисти кипятком накладывают повязку

а) сходящуюся

б) клеевую

в) "варежка"

г) "перчатка"

18. Лейкопластырная черепицеобразная повязка накладывается при переломе

а) грудины

б) ребер

в) ключицы

г) позвоночника

19. К твердым повязкам относится

а) бинтовая

б) гипсовая

в) клеевая

г) давящая

20. При вывихе плеча применяют повязку

а) косыночную

б) спиральную

в) восьмиобразную

г) круговую

21. При открытых переломах накладывают гипсовую повязку

а) мостовидную

б) окончатую

в) створчатую

г) лонгетную

22. При переломе лодыжек накладывают гипсовую повязку

а) U-образную

б) мостовидную

в) сапожок

г) циркулярную

23. После вправления вывиха плеча накладывают гипсовую повязку

а) Дезо

б) колосовидную

в) крестообразную

г) Вельпо

24. Т- образная повязка на

а) промежность

б) ягодицу

в) плечо

г) кисть

### ХИРУРГИЧЕСКАЯ ОПЕРАЦИЯ. ПОДГОТОВКА БОЛЬНЫХ К ОПЕРАЦИИ. ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

1. Предоперационный период начинается с

а) начала заболевания

б) момента поступления в хирургический стационар

в) установления диагноза

г) начала подготовки к операции

2. Вид санитарной обработки перед плановой операцией

а) обтирание кожи и смена белья

б) частичная санитарная обработка

в) полная санитарная обработка

г) санитарная обработка не производится

3. Основная задача предоперационного периода

а) провести санацию очагов инфекции

б) обследовать сердечно-сосудистую систему

в) улучшить состояние пациента

г) подготовить больного к операции

4. Время бритья кожи перед плановой операцией

а) за сутки до операции

б) накануне вечером

в) утром в день операции

г) на операционном столе

5. Бритье операционного поля перед экстренной операцией осуществляется

а) непосредственно перед операцией в санитарной комнате

б) на операционном столе

в) не производится

г) накануне

6. Вид санитарной обработки, выполняемой перед экстренной операцией

а) полная санитарная обработка

б) частичная санитарная обработка

в) не осуществляется

г) только бритье операционного поля

7. Если больной принимал пищу за 40 минут перед экстренной операцией, то следует

а) отложить операцию на сутки

б) удалить содержимое желудка через зонд

в) вызвать рвоту

г) ничего не предпринимать

8. Перед экстренной операцией очистительная клизма ставится

а) противопоказана

б) в любое время

в) за 1 час

г) непосредственно перед операцией

9. Премедикацию больному перед общим обезболиванием назначает

а) врач приемного покоя

б) врач-анестезиолог

в) лечащий врач

г) сестра-анестезистка

10. Для профилактики послеоперационных бронхолегочных осложнений больному назначают

а) дыхательную гимнастику

б) интубацию трахеи

в) диету, богатую белком

г) УВЧ на грудную клетку

11. При подготовке пациента к экстренной операции необходимо

а) определить рост пациента

б) дать стакан сладкого чая

в) по назначению врача удалить содержимое желудка через зонд

г) сделать очистительную клизму

12. Осложнение раннего послеоперационного периода

а) рвота

б) эвентрация кишечника

в) бронхопневмония

г) лигатурный свищ

13. Признаки нагноения послеоперационной раны

а) побледнение краев

б) гиперемия, отек, усиление боли

в) промокание повязки кровью

г) выхождение кишечных петель под кожу

14. При появлении признаков нагноения послеоперационной раны необходимо

а) наложить сухую стерильную повязку

б) наложить повязку с ихтиоловой мазью

в) снять несколько швов, дренировать рану

г) ввести наркотический анальгетик

15. Профилактика послеоперационных тромбозов заключается в

а) соблюдении строгого постельного режима

б) применении баночного массажа на грудную клетку

в) применении солевых кровезаменителей

г) активном послеоперационном ведении больного, применении антикоагулянтов

16. Основное в уходе за больным с ИВЛ

а) противокашлевые средства

б) санация трахеобронхиального дерева

в) профилактика пролежней

г) питание через зонд

17. Срок окончания послеоперационного периода

а) после устранения ранних послеоперационных осложнений

б) после выписки из стационара

в) после заживления послеоперационной раны

г) после восстановления трудоспособности

18. Для борьбы с послеоперационным парезом кишечника не применяют

а) гипертоническую клизму

б) сифонную клизму

в) введение в/в гипертонического комплекса

г) введение раствора прозерина п/к

19. При задержке мочеиспускания после аппендэктомии прежде всего необходимо

а) вызвать мочеиспускание рефлекторно

б) произвести катетеризацию мочевого пузыря

в) ввести мочегонные средства

г) применить теплую грелку на низ живота

20. Для профилактики пневмонии в послеоперационном периоде необходимо

а) назначить противокашлевые средства

б) следить за соблюдением строгого постельного режима

в) проводить дыхательную гимнастику, массаж; ставить горчичники на грудную клетку

г) запретить курить

21. Экстренная смена повязки после операции не требуется при

а) незначительном промокании серозным экссудатом

б) болезненности краев раны

в) повышении температуры тела

г) пропитывании повязки кровью

22. Положение больного в постели в первые часы после общего обезболивания

а) лежа с опущенным головным концом

б) полусидя

в) лежа на боку

г) лежа на спине без подушки, голова повернута набок

23. В первые 6 часов после операции на желудочно-кишечном тракте запрещается прием жидкости, так как

а) возможна провокация рвоты

б) больной не хочет пить

в) возможно увеличение ОЦК

г) необходимо предупредить мочеиспускание

24. При транспортировке в операционную больного нужно

а) посадить на коляску

б) положить на каталку

в) отвести под руку

г) отправить самостоятельно

25. Инструмент, разъединяющий ткани

а) бельевые зажимы

б) корнцанг

в) зажим Кохера

г) скальпель

26. Инструмент для защиты тканей от случайного повреждения

а) ножницы остроконечные

б) зонд Кохера

в) иглы круглые

г) пинцет хирургический

27. Корнцанг применяют для

а) наложения швов

б) остановки кровотечения

в) подачи перевязочного материала

г) фиксации операционного белья

28. Для остановки кровотечения используют

а) зажимы Пеана и Кохера

б) зубчато-лапчатый пинцет

в) цапки

г) зажим Микулича

29. Иглы Дешана применяются для

а) укрепления белья вокруг операционной раны

б) ушивания раны

в) проведения лигатуры под сосуд

г) наложения швов на сосуд

30. В набор для ПХО раны входит

а) проволочная пила Джигли

б) роторасширитель

в) лопатка Ревердена

г) пинцет хирургический

31. Инструмент, расширяющий раны

а) ножницы остроконечные

б) роторасширитель

в) крючки Фарабефа

г) костные кусачки Люэра

32. Желобоватый зонд используют для

а) защиты тканей от случайного повреждения

б) разрезания мягких тканей

в) прокола мягких тканей

г) кройки перевязочного материала

33. Инструмент из набора для проведения трахеостомии

а) языкодержатель

б) пила дуговая

в) трахеорасширитель

г) окончатый зажим

34. В набор для скелетного вытяжения входит

а) дрель для введения спиц

б) брюшное зеркало

в) ножницы пуговчатые

г) игла Дешана

35. Инструмент для соединения тканей

а) ножницы

б) иглодержатель

в) скальпель

г) кусачки Люэра

36. К захватывающим инструментам не относится

а) корнцанг

б) пинцет анатомический

в) зажим кровоостанавливающий

г) скальпель

37. Предоперационная подготовка больного с разлитым перитонитом не требует

а) промывания желудка

б) дезинтоксикационной терапии

в) кислородотерапии

г) обезболивания

38. При проведении анестезии у экстренно оперируемых больных возникает проблема

а) полного желудка

б)острой сердечной недостаточности

в)острой дыхательной недостаточности

г)выраженной интоксикации

39. С целью профилактики аспирационного синдрома в экстренной хирургии необходимо

а) придать больному положение Тренделенбурга

б) положить больного на левый бок

в) опорожнить желудок с помощью зонда

г) вызвать рвоту

40. Осложнение раннего послеоперационного периода

а) пролежни

б) нагноение

в) кровотечение

г) лигатурный свищ

41. Активное ведение больного в послеоперационном периоде проводится для

а) удлинения послеоперационного периода

б) профилактики легочных осложнений

в) профилактики инфицирования раны

г) предупреждения вторичного кровотечения

42. Возможное осложнение в первые сутки после операции

а) кровотечение

б) пневмония

в) нагноение раны

г) лигатурный свищ

### СИНДРОМ ПОВРЕЖДЕНИЯ. ОТКРЫТЫЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ. МЕХАНИЧЕСКИЕ ПОВРЕЖДЕНИЯ КОСТЕЙ, СУСТАВОВ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ

1. Абсолютный признак перелома костей

а) деформация сустава

б) деформация мягких тканей

в) отек

г) патологическая подвижность костных отломков

2. Признак, характерный только для перелома

а) кровоподтек

б) припухлость

в) крепитация костных отломков

г) нарушение функции конечности

3. Симптом, характерный только для вывиха

а) боль

б) гиперемия

в) нарушение функции

г) пружинящая фиксация

4. Первая помощь при закрытом вывихе

а) наложение давящей повязки

б) тепло на место повреждения

в) транспортная иммобилизация

г) асептическая повязка

5. Патологическим называется вывих

а) врожденный

б) при травме

в) при разрушении кости

г) "застарелый"

6. Рана является проникающей, если

а) в ней находится инородное тело

б) повреждены только кожа и подкожная клетчатка

в) повреждены мышцы и кости

г) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)

7. Чем опасны укушенные раны

а) заражением бешенством

б) заражением туберкулезом

в) большой кровопотерей

г) переломом костей

8. Определить последовательность оказания помощи при открытом переломе костей

1. наложить шину

2. зафиксировать шину к конечности повязкой

3. обеспечить обезболивание

4. остановить кровотечение

5. наложить асептическую повязку

6. отмоделировать шину

а) 4,3,5,6,1,2

б) 3,4,6,5,1,2

в) 5,3,6,4,2,1

г) 3,5,6,4,2,1

9. При сохраненной целостности кожи определяется локальная боль, крепитация и деформация конечности, можно предположить

а) повреждение связочного аппарата

б) ушиб мягких тканей

в) вывих

г) закрытый перелом

10. Абсолютное укорочение конечности характерно для

а) растяжения связок

б) перелома костей

в) ушиба

г) разрыва суставной капсулы

11. Тепловые процедуры при ушибе мягких тканей назначают

а) на 2-3 сутки

б) сразу после травмы

в) через несколько часов

г) не назначают вообще

12. Определите последовательность оказания первой помощи при обширной ране

1. туалет раны, асептическая повязка

2. обезболивание

3. остановка артериального кровотечения

4. иммобилизация

а) 3,2,1,4

б) 2,3,1,4

в) 1,2,3,4

г) 4,3,2,1

13. При переломе бедра необходимо фиксировать

а) тазобедренный сустав

б) тазобедренный и коленный суставы

в) тазобедренный, голеностопный и коленный суставы

г) место перелома

14. Отличительный признак ожога II степени

а) гиперемия

б) боль

в) наличие пузырей или их остатков

г) отек тканей

15. При переломе костей предплечья шина накладывается

а) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

б) от лучезапястного до локтевого сустава

в) на место перелома

г) от кончиков пальцев до верхней трети плеча

16. В положении "лягушки" транспортируют пациентов с переломом

а) костей таза

б) позвоночника

в) бедра

г) костей стоп

17. Лежа на спине на щите транспортируют пациентов с

а) переломом ребер

б) ушибом грудной клетки

в) травмой органов брюшной полости

г) переломом грудного отдела позвоночника

18. Для транспортной иммобилизации при черепно-мозговой травме применяют шину

а) Белера

б) Дитерихса

в) Еланского

г) Виноградова

19. При повреждении шейного отдела позвоночника с целью транспортной иммобилизации используют

а) повязку Дезо

б) ватно-марлевый воротник Шанца

в) шину Дитерихса

г) шину Крамера

20. К глубоким термическим ожогам относят ожоги степени тяжести

а) II

б) III В

в) III А

г) I

21. Причина ожогового шока

а) спазм сосудов кожи

б) психическая травма

в) боль и плазмопотеря

г) кровотечение

22. Степень отморожения можно определить

а) сразу после согревания

б) на 2-ой день

в) в дореактивном периоде

г) спустя несколько дней

23. Характерный признак отморожения II степени

а) некроз всей толщи кожи

б) образование пузырей

в) обратимая сосудистая реакция

г) мраморность кожи

24. Сотрясение головного мозга от ушиба мозга отличается

а) наличием "светлого промежутка"

б) отсутствием очаговой симптоматики

в) наличием повышенного АД

г) нарушением сна

25. Абсолютный симптом вывиха костей

а) отек

б) нарушение функции

в) боль

г) "пустой сустав"

26. Оптимальное обезболивание при оказании неотложной помощи пострадавшему с травматическим шоком

а) внутривенное введение тиопентала натрия

б) применение промедола

в) в/м папаверин

г) введение анальгина с димедролом

27. У детей наблюдаются, как правило, переломы

а) косые

б) по типу "зеленой веточки"

в) компрессионные

г) полные

28. Пациента с инородным телом дыхательных путей следует транспортировать в положении

а) лежа на животе

б) лежа на спине

в) сидя или полусидя

г) лежа с опущенной головой

29. Характерный признак сдавления головного мозга

а) однократная рвота

б) менингиальные симптомы

в) "светлый промежуток"

г) кратковременная потеря сознания сразу после травмы

30. Типичное проявление перелома основания черепа

а) кровотечение и ликворрея из носа и ушей

б) отек век

в) подкожная эмфизема

г) двоение в глазах

31. Неотложная помощь при черепно-мозговой травме заключается в применении

а) наркотиков

б) противорвотных препаратов

в) пузыря со льдом на голову

г) кордиамина

32. Основной признак перелома ребер

а) локальная крепитация

б) точечные кровоизлияния на коже туловища

в) кровоподтек

г) боль

33. При оказании неотложной помощи пациенту с открытым пневмотораксом необходимо

а) выполнить новокаиновую блокаду

б) ввести спазмолитики

в) наложить окклюзионную повязку

г) наложить шину Крамера

34. При химическом ожоге пищевода на догоспитальном этапе следует

а) дать выпить молока

б) ввести анальгетик, промыть желудок

в) ничего не делать до госпитализации

г) вызвать рвоту

35. Профилактику столбняка необходимо провести при

а) ушибе мягких тканей кисти

б) закрытом переломе плеча

в) колотой ране стопы

г) растяжении лучезапястного сустава

36. Признак закрытого пневмоторакса

а) усиление дыхательных шумов

б) укорочение перкуторного звука

в) брадикардия

г) коробочный звук при перкуссии

37. При сдавлении грудной клетки пострадавшему нужно ввести обезболивающее и

а) уложить на живот

б) уложить на спину

в) уложить на бок

г) придать полусидячее положение

38. Открытый пневмоторакс - это

а) скопление воздуха в подкожной клетчатке

б) воздух, попавший при ранении в плевральную полость

в) перемещение воздуха при дыхании через рану грудной клетки в плевральную полость и обратно, рана "дышит"

г) скопление крови в плевральной полости

39. Симптом клапанного пневмоторакса

а) нарастающая одышка

б) урежение пульса

в) усиление дыхательных шумов

г) отечность тканей

40. Признаки гемоторакса

а) одышка, на стороне поражения, дыхание не прослушивается, перкуторно коробочный звук

б) притупление перкуторного звука, дыхание при аускультации ослаблено, прогрессирующее падение АД

в) крепитация при надавливании на кожу грудной клетки, затрудненное дыхание

г) шум трения плевры, боль при дыхании

41. Причина травматического шока

а) нарушение дыхания

б) интоксикация

в) болевой фактор

г) психическая травма

42. Колотые раны наиболее опасны тем, что возможно повреждение

а) нервов

б) костей

в) внутренних органов

г) сосудов

43. Характеристика резаной раны

а) края ровные, зияет

б) большая глубина, точечное входное отверстие

в) края неровные, вокруг кровоизлияние

г) края неровные, зияет

44. I фаза течения раневого процесса в инфицированной ране - это

а) воспаление

б) пролиферация

в) рубцевание

г) эпителизация

45. При накоплении экссудата в гнойной ране необходимо

а) тампонировать рану

б) дренировать рану

в) наложить повязку с мазью Вишневского

г) наложить сухую асептическую повязку

46. Протеолитические ферменты в лечении гнойных ран применяют с целью

а) обезболивания

б) улучшения кровообращения

в) лизиса некротических тканей

г) образования нежного тонкого рубца

47. Признак повреждения спинного мозга при травмах позвоночника

а) деформация в области позвонков

б) выстояние остистого отростка позвонка

в) паралич

г) "симптом возжей"

48. Симптом, характерный для перелома костей таза

а) гематома в области промежности

б) крепитация в области верхней трети бедра

в) императивный позыв на мочеиспускание

г) симптом "прилипшей пятки"

49. При переломах костей таза пациента транспортируют в положении

а) на спине на мягких носилках

б) на спине на щите в положении "лягушки"

в) на животе

г) полусидя

50. Раны называются сквозными, если

а) имеется поверхностное повреждение мягких тканей, в виде желоба

б) имеется только входное отверстие

в) имеется входное и выходное отверстие

г) повреждена кожа

51. Первичная хирургическая обработка раны - это

а) иссечение краев, дна и стенок раны с последующим наложением швов

б) промывание раны

в) удаление из раны сгустков крови и инородных тел

г) наложение на рану вторичных швов

52. Симптом раны

а) крепитация

б) зияние краев

в) флюктуация

г) патологическая подвижность

53. Условия для заживления раны первичным натяжением

а) края ровные, хорошо соприкасаются

б) края неровные, между ними значительный промежуток

в) нагноение раны

г) инородное тело в ране

54. Наиболее опасный симптом ранения

а) кровотечение

б) инфицирование

в) дефект кожи

г) нарушение функции поврежденной части тела

55. Вид ран, где чаще всего возможно повреждение костей

а) лоскутная

б) рубленая

в) колотая

г) резаная

56. При нагноении раны необходимо

а) иссечь края

б) наложить компресс

в) развести края раны, произвести ревизию и ввести в нее дренаж

г) провести ПХО

57. Дренаж в гнойную рану вводят для

а) ускорения эпителизации

б) остановки кровотечения

в) обеспечения оттока отделяемого

г) произведения тампонады

58. Основной симптом сотрясения головного мозга

а) ретроградная амнезия

б) анизокория

в) усиление рефлексов

г) бессонница

59. При ушибе головного мозга сознание чаще всего

а) утрачивается после "светлого промежутка"

б) утрачивается на несколько секунд или минут

в) ясное

г) утрачивается на длительное время

60. При субдуральной гематоме черепа необходимо

а) ввести наркотики

б) назначить чреззондовое питание

в) перелить кровь

г) провести трепанацию черепа

61. Результат спинномозговой пункции при внутричерепной гематоме

а) нет изменений

б) примесь гноя

в) примесь крови

г) хлопья

62. Для профилактики и борьбы с отеком мозга применяют

а) оксигенотерапию

б) физиотерпию

в) дегидратационную терапию

г) барротерапию

63. Рана, нагноившаяся в процессе лечения, называется

а) асептической

б) первично инфицированной

в) вторично инфицированной

г) микробно-загрязненной

64. Местный признак нагноения раны

а) местное повышение температуры

б) побледнение кожи

в) подкожная эмфизема

г) стихание боли

65. Вид рубца при заживлении раны первичным натяжением

а) тонкий косметический

б) грубый широкий

в) деформирующий ткани

г) гипертрофический

66. "Симптом очков" наблюдается при

а) сотрясении головного мозга

б) ушибе головного мозга

в) переломе основания черепа

г) сдавлении головного мозга

67. Длительная потеря сознания, многократная рвота, очаговые симптомы наблюдаются при

а) ушибе головного мозга

б) сотрясении головного мозга

в) сдавлении головного мозга

г) переломе основания черепа

68. При носовом кровотечении вследствие перелома основания черепа необходимо

а) выполнить переднюю тампонаду

б) выполнить заднюю тампонаду

в) выполнить переднюю и заднюю тампонаду

г) отсосать кровь из носовых ходов

69. Репозиция отломков производится при

а) интерпозиции

б) любом смещении отломков

в) поднадкостничных переломах

г) открытых переломах

70. Интерпозиция - это

а) образование ложного сустава

б) смещение костных отломков

в) ущемление мягких тканей между отломками костей

г) винтообразный перелом

71. При электротравме не наблюдается

а) повышение температуры тела

б) повышение АД

в) паралич сфинктеров

г) судорожное сокращение мышц

72. Для лечения перелома ключицы не используют

а) кольца Дельбе

б) металлоостеосинтез

в) гипсовую повязку

г) "черепичную" лейкопластырную повязку

73. Вынужденное положение конечности и деформация в области плечевого сустава характерны для

а) ушиба

б) артрита

в) вывиха

г) опухоли

74. При электротравме необходимо

а) ввести спазмолитики

б) наложить асептическую повязку

в) прекратить воздействие тока на пострадавшего

г) ввести эуфиллин

75. При ушибах в первую очередь необходимо

а) наложить согревающий компресс

б) применить пузырь со льдом

в) сделать массаж

г) произвести пункцию сустава

76. Повязка на рану не обеспечивает

а) оптимальную физическую среду

б) свободный газообмен

в) бактериальный барьер

г) обезболивание

77. Положение больного на твердой поверхности с ногами, согнутыми в коленных и тазобедренных суставах, с разведенными бедрами и валиком под коленными суставами, рекомендовано пострадавшим с подозрением на

а) черепно-мозговую травму

б) травму позвоночника

в) перелом костей таза

г) перелом нижних конечностей

78. При ушибе рекомендуется местно применить холод на

а) 30 мин.

б) 6 час.

в) 2 дня

г) 7 дней

79. При переломах костей для создания импровизированной шины лучше всего использовать

а) бинт

б) резину

в) плотную ткань

г) доску

80. Достоверным признаком шока является

а) падение артериального систолического давления

б) потеря сознания

в) кровотечение

г) бледность кожных покровов

81. Основное правило наложения шины

а) только на место перелома

б) с захватом сустава, расположенного выше места перелома

в) с захватом сустава, расположенного ниже места перелома

г) с захватом не менее 2-х суставов, расположенных выше и ниже места перелома

82. Клинический симптом ушиба мягких тканей - это

а) костный хруст

б) вынужденное положение конечности

в) кровотечение из раны

г) гематома

83. При растяжении связок сустава необходимо в первую очередь

а) наложить тугую повязку

б) произвести вытяжение конечности

в) применить тепло на место повреждения

г) остановить кровотечение

84. Тактика при переломах ребер без повреждения органов грудной клетки

а) обезболивание, транспортировка в полусидячем положении

б) наложение циркулярной повязки

в) наложение окклюзионной повязки

г) наложение транспортной шины

85. Подкожная эмфизема указывает на повреждение

а) сердца

б) легкого

в) глотки

г) пищевода

86. Шину Крамера накладывают при переломе

а) ребер

б) костей конечности

в) костей таза

г) позвоночника

87. Больному с напряженным пневмотораксом в первую очередь необходимо провести

а) ИВЛ

б) оперативное вмешательство

в) плевральную пункцию

г) бронхоскопию

88. Симптомом ожога ротоглотки и пищевода не является

а) дисфагия

б) саливация

в) наложение фибрина на слизистых

г) сухость полости рта

89. Для подтверждения диагноза рубцового сужения пищевода выполняют

а) обзорную рентгенографию грудной клетки

б) эзофагоскопию

в) УЗИ

г) радиоизотопное исследование

90. Патологические переломы у детей не возможны при

а) врожденной ломкости костей

б) остеомиелите

в) гнойном артрите

г) остеосаркоме

91. Клиническим признаком перелома костей не является

а) патологическая подвижность

б) локальная боль

в) гиперемия кожи

г) крепитация

92. Истечение ликвора из наружного слухового прохода у больного с черепно-мозговой травмой является симптомом

а) ушиба головного мозга

б) сотрясения головного мозга

в) перелома свода черепа

г) перелома основания черепа

93. Оптимальное время проведения первичной хирургической обработки раны до

а) 6 часов

б) 8 часов

в) 12 часов

г) 18 часов

94. Основной симптом ушиба головного мозга

а) головная боль

б) головокружение

в) повышение температуры

г) появление очаговой симптоматики

95. Баллотирование средостения наблюдается при

а) закрытом пневмотораксе

б) открытом пневмотораксе

в) клапанном пневмотораксе

г) медиостените

96. Для лечения гнойных ран в фазе гидратации не применяют

а) тампонаду раны

б) промывание перекисью водорода

в) антибиотикотерапию

г) повязки с гипертоническими растворами

### СИНДРОМ ВОСПАЛЕНИЯ

1 Острую гнойную хирургическую инфекцию чаще всего вызывает:

а) столбнячная палочка

б) стафилококк

в) стрептококк

г) кишечная палочка

2. Ограниченное скопление гноя в тканях - это

а) гематома

б) флегмона

в) абсцесс

г) атерома

3. Гидраденит - это воспаление

а) лимфатических узлов

б) волосяного мешочка и сальной железы

в) подкожной клетчатки

г) потовых желез

4. Форма лимфангита

а) сетчатый

б) гематогенный

в) эритематозный

г) травматический

5. Местный симптом рожистого воспаления

а) подергивание мышц

б) гиперемия кожи с четкими границами

в) разлитое покраснение кожи

г) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи

6. Тризм характерен для

а) фурункулеза

б) газовой гангрены

в) столбняка

г) рожистого воспаления

7. Лимфаденит - это воспаление

а) потовых желез

б) лимфатических узлов

в) лимфатических сосудов

г) сальных желез

8. Острый гематогенный остеомиелит - это воспаление

а) пальца

б) коленного сустава

в) костного мозга и кости

г) венозных сосудов

9. При размягчении воспалительного инфильтрата следует

а) наложить компресс с мазью Вишневского

б) наложить пузырь со льдом

в) наложить грелку

г) произвести широкий разрез и дренирование

10. Пандактилит - это воспаление

а) кожи пальца

б) сухожильного влагалища

в) межфаланговых суставов

г) всех тканей пальца

11. Разлитое воспаление подкожной клетчатки - это

а) сетчатый лимфангит

б) рожистое воспаление

в) флегмона

г) абсцесс

12. После вскрытия абсцесса накладывают повязку с

а) гипертоническим раствором хлорида натрия

б) мазью Вишневского

в) преднизолоновой мазью

г) 3% раствором перекиси водорода

13. Для лечения серозного мастита применяют

а) обильное питье

б) вскрытие очага инфекции

в) антибактериальную терапию

г) функциональный покой молочной железе

14. Препарат, применяемый для этиотропной терапии рожистого воспаления

а) ацетилсалициловая кислота

б) мазь Вишневского

в) облепиховое масло

г) пенициллина натриевая соль

15. Паранихия - это воспаление

а) всех тканей пальца

б) межфалангового сустава

в) сухожильного влагалища

г) ногтевого валика

16. Форма остеомиелита

а) эритематозный

б) булезный

в) гематогенный

г) стволовой

17. Возбудитель газовой гангрены

а) синегнойная палочка

б) клостридия

в) столбнячная палочка

г) протей

18. Осложнение сепсиса

а) анафилактический шок

б) септический шок

в) септицемия

г) септикопиемия

19. Тактика среднего медработника при остром гематогенном остеомиелите

а) сухое тепло, наблюдение

б) антибиотикотерапия в амбулаторных условиях

в) иммобилизация, срочная госпитализация

г) направление пациента в травмпункт

20. Хирургическое лечение газовой гангрены

а) некрэктомия

б) секвестрэктомия

в) лампасные разрезы

г) удаление некротического стержня

21. Карбункул - это воспаление

а) лимфатической железы

б) одного волосяного мешочка

в) потовой железы

г) нескольких волосяных мешочков

22. Местный симптом газовой гангрены

а) крепитация

б) местное повышение температуры

в) покраснение кожи без четких границ

г) нагноение тканей

23. "Флюктуация" - это

а) появление пузырей на гиперемированной коже

б) судорожное сокращение мимических мышц

в) размягчение в центре инфильтрата

г) "хруст" при пальпации кожи

24. Симптом, характерный для газовой гангрены

а) симптом "тугой повязки"

б) опистонус

в) судорожное сокращение поперечно-полосатых мышц

г) стихание болей в ране

25. Столбнячный анатоксин вводится для

а) снятия симптомов воспаления

б) предупреждения сепсиса

в) создания активного иммунитета

г) создания пассивного иммунитета

26. Для внутрикожной пробы применяется противостолбнячная сыворотка

в разведении

а) 1:500

б) 1:1000

в) 1:100

г) 1:10

27. Внутрикожная проба при введении противостолбнячной сыворотки считается отрицательной, если

а) диаметр папулы менее 1 см, ограниченная гиперемия

б) диаметр папулы 1 см, разлитая гиперемия

в) диаметр папулы более 1 см, гиперемии нет

г) папула более 1 см, разлитая гиперемия

28. При воспалительном процессе в стадии инфильтрации показана антибактериальная терапия и

а) повязка с гипертоническим раствором хлорида натрия

б) мазевой компресс

в) вскрытие инфильтрата

г) пункция инфильтрата

29. Удаление некротического стержня является методом лечения

а) абсцесса

б) фурункула

в) гидраденита

г) лимфаденита

30. Методы экстракорпоральной детоксикации применяют при лечении

а) сепсиса

б) лимфангита

в) тромбофлебита

г) гидраденита

31. Для лечения эритематозного рожистого воспаления не применяют

а) консервативное лечение

б) вскрытие и дренирование

в) УФО

г) внутримышечное введение антибиотиков

32. Форма отстеомиелита кожи

а) узловая

б) травматическая

в) абсцедирующая

г) инфильтративная

33. Для острого гематогенного остеомиелита не характерен симптом

а) стойкой гипертермии выше 38 С

б) резкой локальной боли

в) вынужденного положения конечности

г) летучих болей в суставах

34. Основной метод хирургического лечения острого гематогенного остеомиелита - это

а) остеоперфорация

б) остеосинтез

в) скелетное вытяжение

г) ампутация

35. Гидраденит чаще локализуется в

а) подмышечной ямке

б) паховой складке

в) области шеи

г) области спины

36. Паронихия - это воспаление

а) лимфатического узла

б) лимфатического сосуда

в) ногтевого валика

г) сальной железы

37. Лечение абсцесса в стадии инфильтрации

а) антибиотикотерапия с физиотерапией

б) широкий разрез и дренирование раны

в) пункция гнойника с введением антибиотиков

г) новокаиновая блокада

38. Цвет кожи при газовой гангрене

а) гиперемированная

б) бледная с желтушными пятнами

в) нормальной окраски

г) бледная с мраморным рисунком.

39. Показания для введения противогангренозной сыворотки

а) закрытый перелом костей голени

б) пандактилит

в) абсцесс легкого

г) обширные повреждения мягких тканей с размозжением

### СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ

1. Сухая гангрена чаще развивается при

а) медленно прогрессирующем нарушении кровообращения

б) остром нарушении кровообращения

в) бурном развитии инфекции в тканях

г) повреждении нервных стволов

2. Симптомы интоксикации более выражены при

а) сухой гангрене

б) пролежнях

в) влажной гангрене

г) трофической язве

3. При сухой гангрене происходит

а) нарастающей отек тканей

б) гнилостный распад тканей

в) мумифицирование тканей

г) газообразование в тканях

4. Осложнение влажной гангрены

а) анафилактический шок

б) сепсис

в) острая церебральная недостаточность

г) острая дыхательная недостаточность

5. Показания к операции при сухой гангрене

а) может быть отложена до полного отграничения некротических тканей

б) должна быть произведена немедленно

в) не показана, ткани отторгаются самостоятельно

г) может быть отложена до появления симптомов нарастающей интоксикации

6. Варикозное расширение вен не характерно для заболевания:

а) геморрой

б) варикоцелле

в) облитерирующий эндартериит

г) варикозная болезнь нижних конечностей

7. Условие, способствующее образованию язв

а) нарушение обмена электролитов

б) неполноценное питание

в) нарушение периферического кровообращения

г) нагноительные процессы

8. Обработку кожи для профилактики пролежней производят

а) 10% нашатырным спиртом

б) 96% этанолом

в) 3% перекисью водорода

г) 10% камфорным спиртом

9. Наиболее частая причина образования свищей

а) пороки развития

б) оперативное вмешательство

в) хронический воспалительный процесс

г) травматические повреждения

10. Наружный свищ мягких тканей соединяет

а) очаг инфекции с внешней средой

б) орган с внешней средой

в) орган с полостью тела

г) органы между собой

11. Фактор, препятствующий развитию грануляций в свищевом ходе

а) нарушение кровообращения в окружающих тканях

б) действие химически активных секретов

в) снижение реактивности организма

г) нерациональное питание пациента

12. Возможное осложнение варикозного расширения вен нижних конечностей

а) кровотечение

б) перемежающаяся хромота

в) сухая гангрена

г) отек тканей

13. Препарат, применяемый для лечения тромбофлебита

а) но-шпа

б) никотиновая кислота

в) тромбин

г) троксевазин

14. Характерный симптом облитерирующего эндартериита

а) нарастающий отек тканей

б) гиперемия кожи

в) исчезновение периферического пульса

г) общее повышение температуры

15. "Перемежающаяся" хромота - основной признак

а) лимфангита

б) облитерирующего эндартериита

в) варикозного расширения вен нижних конечностей

г) лимфостаза в нижних конечностях

16. Внешний фактор, вызывающий некроз тканей:

а) эмболия кровеносного сосуда

б) действие микробных токсинов

в) заболевания периферической нервной системы

г) длительное сдавление тканей жгутом

### СИНДРОМ НОВООБРАЗОВАНИЯ

1. Признак, не характерный для злокачественной опухоли

а) прорастание в окружающие ткани и регионарные лимфоузлы

б) четкие границы опухоли, метастазы не дает

в) развитие кахексии

г) микроскопически - "атипичные" клетки

2. При запущенных злокачественных опухолях показана операция

а) радикальная

б) паллиативная

в) электрокоагуляция

г) экстренная

3. Доброкачественная опухоль

а) метастазирует в регионарные узлы

б) метастазирует в отдаленные органы

в) метастазирует в регионарные лимфоузлы и отдаленные органы

г) не метастазирует

4. Злокачественная опухоль

а) ограничена капсулой

б) не прорастает в соседние ткани

в) прорастает в соседние ткани

г) раздвигает ткани

5. Основной метод лечения злокачественных опухолей

а) химиотерапия

б) оперативное лечение

в) гормонотерапия

г) физиотерапия

6. Наибольший риск возникновения рака щитовидной железы при

а) тиреотоксическом зобе

б) диффузном зобе

в) узловом зобе

г) тиреоидите

7. Злокачественная опухоль

а) не влияет на общее состояние

б) растет медленно, имеет капсулу

в) растет быстро, разрушая окружающие ткани

г) не рецидивирует

8. Доброкачественная опухоль

а) растет медленно, не прорастает в окружающие ткани

б) рецидивирует

в) метастазирует

г) вызывает кахексию

9. При доброкачественной опухоли

а) развивается кахексия

б) развивается анемия

в) развивается интоксикация

г) состояние не изменяется

10. Больной считается неоперабельным при

а) предраке

б) I ст. рака

в) IV ст. рака

г) II ст. рака

11. Характерный признак рака прямой кишки

а) урчание в животе

б) тошнота, рвота

в) патологические выделения из прямой кишки

г) отсутствие аппетита

12. "Атипичные" клетки характерны для

а) миомы

б) фибромы

в) саркомы

г) ангиомы

13. Обязательное исследование для диагностики рака пищевода

а) ультразвуковое

б) эндоскопическое с биопсией

в) радиоизотопное

г) в зеркалах

14. При диагностике рака прямой кишки прежде всего применяют

а) колоноскопию

б) пальцевое исследование

в) ирригографию

г) ультразвуковое исследование

15. Исследование молочных желез при подозрении на рак начинают с

а) пункционной биопсии

б) дуктографии

в) маммографии

г) пальпации

16. Для выявления "холодных" и "горячих" узлов в щитовидной железе применяют

а) сцинциграфию

б) рентгенографию

в) пальпацию

г) термографию

17. Характерный признак рака молочной железы

а) боль при пальпации

б) крепитация

в) повышение температуры кожи

г) втянутый сосок

18. Злокачественная опухоль из соединительной ткани

а) фиброма

а) киста

в) саркома

г) рак

19. Доброкачественная опухоль из соединительной ткани

а) фиброма

а) киста

в) остеома

г) рак

20. Доброкачественная опухоль из мышечной ткани

а) аденома

б) миома

в) нейросаркома

г) миосаркома

21. Злокачественная опухоль из эпителиальной ткани

а) саркома

б) рак

в) гемангиома

г) нейросаркома

22. Злокачественную опухоль из нервной ткани

а) аденома

б) саркома

в) нейросаркома

г) миосаркома

23. Достоверная диагностика в онкологии обеспечивается исследованием

а) ультразвуковым

б) радиоизотопным

в) гистологическим

г) рентгенологическим

24. Характерный признак рака пищевода

а) чувство переполнения желудка

б) метеоризм

в) дисфагия

г) диаррея

25. Метод, не применяемый для лечения гемангиом

а) полихимиотерапия

б) криогенная терапия

в) хирургическое лечение

г) склерозирующая терапия

26. Наиболее частая локализация лимфангиом

а) голова

б) конечности

в) подмышечная область

г) живот

### СИНДРОМ "ОСТРОГО ЖИВОТА". ПОВРЕЖДЕНИЯ И ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРЯМОЙ КИШКИ.

1. Свободный газ в брюшной полости определяется при

а) холецистите

б) перфоративной язве желудка

в) аппендиците

г) кишечной непроходимости

2. Защитное мышечное напряжение характерно для

а) острого перитонита

б) отечной формы панкреатита

в) инвагинации кишечника

г) желудочного кровотечения

3. Симптом Ситковского наблюдается при

а) остром холецистите

б) остром панкреатите

в) остром аппендиците

г) почечной колике

4. При желудочном кровотечении показана

а) рентгенография желудка с барием

б) УЗИ

в) экстренная ФГДС

г) экстренная операция

5. При синдроме "острого живота" необходимо

а) сделать очистительную клизму

б) ввести обезболивающее

в) промыть желудок

г) применить холод, срочно госпитализировать больного

6. Симптом, не характерный для ущемленной грыжи

а) напряженное грыжевое выпячивание

б) острая боль

в) положительный симптом кашлевого толчка

г) непроходимость кишечника

7. Рвота при остром панкреатите

а) многократная, не приносящая облегчения

б) однократная

в) многократная, приносящая облегчение

г) отсутствует

8. Причина механической желтухи при холецистите

а) печеночная недостаточность

б) закупорка камнем общего желчного протока

в) гемолиз эритроцитов

г) нарушение обмена веществ

9. Для механической кишечной непроходимости не характерно

а) вздутие живота

б) схваткообразные боли

в) исчезновение печеночной тупости

г) задержка стула и газов

10. Опоясывающая боль наблюдается при

а) панкреатите

б) холецистите

в) травме селезенки

г) перфоративной язве желудка

11. Достоверный признак перитонита

а) болезненность живота при пальпации

б) неотхождение газов и кала

в) рвота

г) симптомы раздражения брюшины

12. Эвентрация - это

а) воспаление брюшины

б) ущемление кишечника в спайках

в) выхождение кишечных петель на переднюю брюшную стенку

г) выделение кишечного содержимого из раны

13. Синдром, характерный для повреждения паренхиматозных органов брюшной полости

а) острого перитонита

б) нарушения функции желудочно-кишечного тракта

в) внутреннего кровотечения

г) острой дыхательной недостаточности

14. Перитонит развивается при повреждении

а) почек

б) кишечника

в) анального канала

г) селезенки

15. "Чаши Клойбера" на рентгенограмме характерны для

а) разрыва печени

б) кишечного кровотечения

в) кишечной непроходимости

г) перфорации кишечника

16. Для стимуляции кишечника в послеоперационном периоде не применяют

а) 10% раствор хлорида натрия

б) гипертоническую клизму

в) прозерин

г) атропин

17. Противопоказания к операции при остром аппендиците

а) старческий возраст

б) отсутствуют

в) гипертоническая болезнь

г) острая пневмония

18. При остром перитоните выполняется операция

а) диагностическая

б) плановая

в) срочная

г) экстренная

19. Симптом Кохера наблюдается при остром

а) аппендиците

б) холецистите

в) парапроктите

г) панкреатите

20. В общем анализе крови при остром аппендиците

а) ускорение СОЭ

б) анемия

в) лейкоцитоз

г) изменений нет

21. Характер и локализация болей при остром холецистите

а) постоянные, сильные в правой подвздошной области

б) постоянные, резкие боли в правом подреберье

в) опоясывающие, тупого характера

г) "кинжальные" в эпигастрии

22. Симптом острого холецистита

а) подающей капли

б) Пастернацкого

в) Ситковского

г) Ортнера

23. Метод лечения, не осложненного острого холецистита

а) хирургический

б) консервативный

в) физиотерапевтический

г) санаторно-курортный

24. Анализ крови и мочи на содержание амилазы выполняют при подозрении на

а) кишечное кровотечение

б) острый проктит

в) острый панкреатит

г) острый перитонит

25. Транспортировка больного с перитонитом осуществляется

а) городским транспортом

б) сидя

в) лежа на носилках

в) лежа на щите

26. "Доскообразный" живот наблюдается при

а) повреждении печени

б) перфоративной язве желудка

в) желудочном кровотечении

г) остром аппендиците

27. При кишечной непроходимости живот

а) не изменен

б) доскообразный

в) асимметричен, вздут

г) втянут

28. Тактика среднего медработника при остром холецистите

а) холод на живот, госпитализация

б) грелка на область печени

в) "слепое зондирование"

г) желчегонные средства в амбулаторных условиях

29. Тактика среднего медработника при ущемленной грыже

а) срочная госпитализация

б) грелка на живот

в) вправление грыжи

г) очистительная клизма

30. Характер и локализация болей при перфоративной язве желудка

а) постоянные, сильные в правой подвздошной области

б) постоянные, резкие боли в правом подреберье

в) опоясывающие, тупого характера

г) "кинжальные" в эпигастрии

31. Характер и локализация болей при остром аппендиците

а) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области

б) постоянные, резкие боли в правом подреберье

в) опоясывающие, тупого характера

г) "кинжальные" в эпигастрии

32. Причины трещин заднего прохода

а) проктит

б) геморрой

в) длительные запоры

г) парапроктит

33. Характер патологических примесей в каловых массах при геморрое

а) кровь смешана с каловыми массами

б) дегтеобразный стул

в) стул со слизью

г) кровь не смешана с каловыми массами

34. Геморрой может осложниться

а) тромбозом геморроидальных узлов

б) воспалением кожи вокруг анального отверстия

в) дерматитом

г) диспепсией

35. Неотложная помощь при кровотечении из геморроидальных узлов

а) холод на область заднего прохода

б) очистительная клизма

в) повязка с фурацилиновой мазью

г) газоотводная трубка

36. Парапроктит - это

а) воспаление вен прямой кишки

б) выпадение прямой кишки

в) воспаление околопрямокишечной клетчатки

г) воспаление прямой кишки

37. Симптомы подкожного парапроктита

а) напряженные сине-багровые узлы в области анального отверстия

б) трещины в области задней спайки

в) боль, припухлость, гиперемия кожи вокруг заднего прохода

г) зуд в анальной области

38. Причина параректальных свищей

а) нерадикальное лечение острого парапроктита

б) длительные поносы

в) сидячая работа

г) нарушение диеты

39. Тактика среднего медработника при выпадении слизистой прямой кишки

а) введение спазмолитиков

б) примочки с теплым раствором фурацилина

в) вправление слизистой прямой кишки

г) введение прозерина

40. Достоверный симптом аппендицита

а) разлитая боль в животе

б) тошнота

в) вздутие живота

г) симптом Щеткина-Блюмберга

41. Аппендицит чаще наблюдается у детей

а) периода новорожденности

б) до 1 года

в) с 1 года до 3-х лет

г) после 3-х лет

42. При остром аппендиците характерно положение больного лежа на

а) правом боку

б) левом боку

в) спине, с опущенным головным концом

г) животе

43. Заболевание, чаще других осложняющееся перитонитом

а) острая кишечная непроходимость

б) острый аппендицит

в) острый холецистит

г) острый панкреатит

44. Основным в лечении панкреатита является использование

а) антибиотиков

б) спазмолитиков

в) обезболивающих

г) ингибиторов протеаз

45. Метод, не применяемый для диагностики рака прямой кишки

а) пальцевое исследование

б) ректоскопия

в) ректороманоскопия

г) маммография

46. "Чаши Клойбера" при рентгенографии брюшной полости характерны для

а) кишечной непроходимости

б) прободной язвы

в) кровоточащей язвы

г) острого панкреатита

47. "Серп" воздуха при рентгенографии брюшной полости характерен для

а) кишечной непроходимости

б) прободной язвы

в) кровоточащей язвы

г) панкреатита

48. Осложнением язвенной болезни желудка не является

а) стеноз привратника

б) пенетрация

в) перфорация

г) гастрит

49. Механическая желтуха - это осложнение

а) острого панкреатита

б) острого аппендицита

в) острого холецистита

г) острого дуоденита

50. Главным в лечении перитонита является

а) антибиотикотерапия

б) лапаротомия

в) дезинтоксикационная терапия

г) лапароскопия

51. Операция вскрытия брюшной полости называется

а) некротомия

б) струмэктомия

в) лапаротомия

г) торакотомия

52. Рвота, не приносящая облегчения, характерна для

а) катарального аппендицита

б) хронического холецистита

в) острого панкреатита

г) невправимой грыжи

53. Тимпанический звук при перкуссии грыжевого выпячивания говорит о наличии в грыжевом мешке

а) сальника

б) петли кишки

в) мочевого пузыря

г)мочеточника

54. Тактика фельдшера при "остром животе"

а) введение анальгетиков

б) промывание желудка

в)прием пищи и воды

г) применение холода на область живота

55. Симптом острого аппендицита

а) боли в эпигастрии с переходом в правую подвздошную область

б) кашицеобразный стул

в) изнурительная рвота

г) значительная интоксикация

### СИНДРОМ НАРУШЕНИЯ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ

1. Признак полного разрыва уретры

а) отсутствие мочи

б) гематурия

в) моча цвета пива

г) моча цвета мясных помоев

2. Признак ушиба почек

а) ложные позывы на мочеиспускание

б) боль при мочеиспускании

в) положительный симптом Щеткина-Блюмберга

г) микро или макрогематурия

3. Дополнительное исследование, подтверждающее повреждение мочевого пузыря

а) общий анализ мочи

б) цистография

в) проба по Земницкому

г) экскреторная урография

4. Первая помощь при травме мочевого пузыря

а) катетеризация

б) пузырь со льдом

в) мочегонные средства

г) нитрофурановые препараты

5. Доврачебная помощь при острой задержке мочи вследствие аденомы предстательной железы

а) пузырь со льдом

б) мочегонные средства

в) обезболивающие

г) катетеризация

6. Симптом, подтверждающий внутрибрюшинный разрыв мочевого пузыря

а) мягкий живот

б) симптом Щеткина-Блюмберга

в) симптом Ситковского

г) кровотечение из уретры

7. Для промывания мочевого пузыря используют раствор

а) фурацилина

б) перекиси водорода

в) физиологический

г) первомура

8. Первая помощь при травме почек

а) наркотические препараты

б) холод, срочная госпитализация

в) тепло

г) мочегонные препараты

9. Урогематома - достоверный симптом

а) ушиба почки

б) повреждения почечной паренхимы и лоханки

в) повреждения селезенки

г) травмы надпочечника

10. К методам исследования мочевыделительной системы не относится

а) цистоскопия

б) холедохоскопия

в) изотопная ренография

г) УЗИ

11. При почечной колике наиболее характерна иррадиация боли в

а) околопупочную область

б) паховую область и бедро

в) плечо

в) эпигастрий

12. Причина болевых ощущений при почечной колике

а) позывы на мочеиспускание

б) затрудненное мочеиспускание

в) спазм мочеточника и травма слизистой мочеточника

г) восходящая инфекция

13. Для снятия приступа почечной колики необходимо ввести

а) лазикс

б) димедрол

в) но-шпу

г) дибазол

14. Симптом почечной колики

а) недержание мочи

б) полиурия

в) острая боль в поясничной области с иррадиацией по ходу мочеточника

г) задержка стула и газов

15. Почечная колика является осложнением

а) гемангиомы мочевого пузыря

б) уролитиаза

в) паранефрита

г) цистита

16. Варикоцеле

а) увеличение размеров яичка

б) варикозное расширение вен семенного канатика

в) киста семенного канатика

г) воспаление семенного канатика

17. Дифференцировать мочекаменную болезнь с острыми заболеваниями органов брюшной полости позволяет

а) общий анализ крови

б) катетеризация мочевого пузыря

в) УЗИ органов брюшной полости и мочевыделительной системы

г) проба Каковского-Аддиса

18. Критерий диагностики острой почечной недостаточности

а) нарастающие отеки

б) изменение АД

в) почасовой диурез

г) гематурия

19. Неотложная помощь при почечной колике

а) антибиотики и катетеризацию мочевого пузыря

б) мочегонные и тепло

в) холод на живот и фурагин

г) спазмолитики и тепло

20. Основной диагностический метод при подозрении на опухоль почки

а) цистоскопия

б) почечная ангиография

в) обзорная урография

г) анализ мочи по Нечипоренко

21. Воспаление предстательной железы называется

а) водянка

б) простатит

в) эпидидимит

г) варикоцеле

22. Фимоз - это

а) воспаление крайней плоти

б) сужение крайней плоти

в) ущемление головки полового члена

г) повреждение крайней плоти

### 

### ЭТАЛОНЫ ОТВЕТОВ

#### Профилактика хирургической инфекции. Инфекционная безопасность в работе фельдшера

1. б 2. а 3. б 4. а 5. в 6. в 7. б 8. в 9. а 10. г 11. б 12. в 13. г 14. б 15. в 16. а 17. г 18. б 19. а 20. г 21. б 22. б 23. а 24. г 25. б 26. в 27. б 28. в 29. а 30. г 31. г 32. б 33. б 34. б 35. в 36. б 37. г 38. б 39. в 40. г 41. б 42. б 43. б 44. б 45. г

#### Обезболивание

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

#### Кровотечение и гемостаз

1. в 2. б 3. в 4. г 5. а 6. в 7. в 8. б 9. б 10. а 11. г 12. а 13. г 14. в 15. а 16. в 17. б 18. а 19. а 20. б 21. г 22. г 23. в 24. г 25. в 26. а 27. г 28. б 29. а 30. в 31. в 32. б 33. а 34. б

#### Переливание крови и кровезаменителей, инфузионная терапия

1. в 2. б 3. в 4. б 5.а 6. г 7. в 8. г 9. в 10. в 11. г 12. а 13. б 14. б 15. б 16. а 17. г 18. б 19. г 20. б 21. г 22. а 23. г 24. б 25. в 26. а 27. в 28. б 29. в 30. а 31. в 32. г 33. б 34. в 35. г 36. в 37. б 38. б 39. в 40. в 41. г 42. в

#### Десмургия

1. б 2. г 3. б 4. в 5. б 6. б 7. в 8. б 9. г 10. а 11. б 12. б 13. б 14. а 15. б 16. в 17. в 18. б 19. б 20. а 21. б 22. в 23. б 24. а

#### Хирургическая операция. Подготовка больных к операции.

#### Ведение больных в полеоперационном периоде

1. б 2. в 3. г 4. в 5. а 6. б 7. б 8. а 9. б 10. а 11. в 12. а 13. б 14. в 15. г 16. б 17. г 18. б 19. а 20. в 21. а 22.г 23. а 24. б 25. г 26. б 27. в 28. а 29. в 30. г 31. в 32. а 33. в 34. а 35. б 36. г 37. а 38. а 39. в 40. в 41. б 42. а

#### Синдром повреждения. Открытые повреждения мягких тканей. Механические повреждения костей, суставов и внутренних органов

1. г 2. в 3. г 4. в 5. в 6. г 7. а 8. а 9. г 10. б 11. а 12. а 13. в 14. в 15. г 16. а 17. г 18. в 19. б 20. б 21. в 22. г 23. б 24. б 25. г 26. б 27. б 28. в 29. в 30. а 31. в 32. а 33. в 34. б 35. в 36. г 37. г 38. в 39. а 40. б 41. в 42. в 43. а 44. а 45. б 46. в 47. в 48. г 49. б 50. в 51. а 52. б 53. а 54. а 55. б 56. в 57. в 58. а 59. г 60. г 61. в 62. в 63. в 64. а 65. а 66. в 67. а 68. г 69. б 70. в 71. а 72. г 73. в 74. в 75. б 76. г 77. в 78. а 79. г 80. а 81. г 82. г 83. а 84. а 85. б 86. б 87. в 88. г 89. б 90. в 91. в 92. г 93. а 94. г 95. б 96. а

#### Синдром воспаления

1. б 2. в 3. г 4. а 5. б 6. в 7. б 8. в 9. г 10. г 11. в 12. а 13. в 14. г 15. г 16. в 17. б 18. б 19. в 20. в 21. г 22. а 23. в 24. а 25. в 26. в 27. а 28. б 29. б 30. а 31. б 32. б 33. г 34. а 35. а 36. в 37. а 38. г 39. г

#### Синдром нарушения кровообращения

1. а 2. в 3. в 4. б 5. а 6. в 7. в 8. г 9. в 10. а 11. б 12. а 13. г 14. в 15. б 16. г

#### Синдром новообразования

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

#### Синдром "острого живота". Повреждения и заболевания прямой кишки.

1. б 2. а 3. в 4. в 5. г 6. в 7,а 8. б 9. в 10. а 11. г 12. в 13. в 14. б 15. в 16. г 17. б 18. г 19. а 20. в 21. б 22. г 23. б 24. в 25. в 26. б 27. в 28. а 29. а 30.г 31. а 32. в 33. г 34. а 35. а 36. в 37. в 38. а 39. в 40. г 41. г 42. а 43. б 44. г 45. г 46. а 47. б 48. г 49. в 50. б 51. в 52. в 53. б 54. г 55. а 56. б

#### Синдром нарушения мочеотделения

1. а 2. г 3. б 4. б 5. г 6. б 7. а 8. б 9. б 10. б 11. б 12. в 13. в 14. в 15. б 16. б 17. в 18. в 19. г 20. б 21. б 22. б